

**דיווח חד פעמי בדבר אגודה עותומנית קיימת**

לפי תקנות החוק העותומני על אגודות (דיווח ושקיפות), התשפ"א-2021

טופס 1 (תקנה 3)

**שם האגודה**

יש להקפיד על שם מלא

---

**מספר האגודה**

אנא כתבו מספר ארוך בן 8 ספרות המתחיל בקידומת 589. ככל שהמספר הארוך של האגודה לא ידוע, ניתן לכתוב את מספר האגודה הקצר אשר ניתן לה על ידי הממונה על המחוז במשרד הפנים.

---

**שמות קודמים ככל שישנם:**

---

**מטרות האגודה :**

---

---

תאריך ייסוד האגודה:

האם האגודה קיבלה אישור להיותה אגודה לתועלת הציבור לפי סעיף 17 לחוק העותומני על האגודות

כן \_\_\_\_\_ לא \_\_\_\_\_ לא ידוע \_\_\_\_\_

האם האגודה הינה ארגון עובדים או מעבידים?  
מילוי פרט מידע זה אינו חובה ומטרתו לסייע ביישום ההתאמות שבתקנות

כן \_\_\_\_\_ לא \_\_\_\_\_

חלק א': פרטי התקשרות עם האגודה

1. מענה של האגודה בישראל (מספר תא הדואר אינו מען רשום)

המיקוד	שם הישוב	מספר הבית	הרחוב, השכונה
אצל:			

2. דרכי התקשרות אחרות עם האגודה:

כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

האגודה מסכימה לקבל דיוור מרשם העמותות באמצעות הדואר האלקטרוני במקום באמצעות המען הרשום (אנא סמן): כן/לא

טלפון: \_\_\_\_\_

אתר האינטרנט של האגודה: \_\_\_\_\_

דרכי התקשרות נוספות: \_\_\_\_\_

### לתשומת הלב

1. ניתן לציין בשדה "אצל", את שמו של נושא משרה או את שמו ומענו של יחיד שאינו נושא משרה באגודה. ציון שמו של מי שאינו נושא משרה, מחייב קבלת הסכמה מצדו לקבלת דברי דואר של האגודה ולכך שפרטיו יהיו גלויים לציבור ויתכן כי יפורסמו באמצעים שונים ובכללם ברשת האינטרנט.
2. אין חובה למלא את הפרטים שבפרט 2 של חלק א', כולם או חלקם.

### חלק ב': פרטים בדבר חברי ועד ומנהל כללי ומנהלים הכפופים למנהל הכללי במישרין שמכהנים באגודה

מספר זיהוי*	שם פרטי	שם משפחה	תפקיד באגודה	תאריך אחרון לתפקיד**	מינוי	כתובת דואר אלקטרוני או כתובת אחרת למשלוח דואר על ידי רשם העמותות

\*לעניין טבלה זו, - "מספר זיהוי" - לגבי יחיד בעל תעודת זהות ישראלית – מספר תעודת זהות; לגבי יחיד שאינו בעל תעודת זהות ישראלית - מספר דרכונו תוך ציון המדינה בה הוצא (בדיווח הראשון לגביו, יצורף העתק מאומת כדין של הדרכון);

\*\* ככל שקיים ברשותכם פרוטוקול אסיפה כללית בדבר המינוי לתפקיד, נודה לצירופו כנספח לדיווח.

"אסיפה כללית" – לרבות גוף שהוסמך לכך בתקנות האגודה המורכב מנציגים של החברים באגודה.

### חתימת חברי ועד האגודה

אנו, החתומים מטה, \_\_\_\_\_ ו- \_\_\_\_\_, שני חברי ועד האגודה\*\*\*,

מאשרים בזאת את פרטיו של הדיווח המפורט לעיל.

\*\*\* החותם הוא חבר ועד באגודה שכהונתו בתוקף במועד החתימה בהתאם להחלטות האגודה.

**מצורף בזאת תקנון עדכני של האגודה.**

---

חתימה

---

חתימה

---

תאריך