



עיריית בית שאן

מדינת ישראל

לכבוד:

עיריית בית שאן

ירושלים הבירה 1, בית שאן

הנדון: בקשה לקריאת שם

כללי: קריאת שם תעשה רק בהתאם לקריטריונים למתן שמות המצורפים.

פרטי המבקש/ת:

שם המבקש/ת: _____

כתובת (כולל דוא"ל): _____

טלפון נייד/נייח: _____

מהות הבקשה: _____

פרטים על המועמד המנוח/ה המונצח/ת:

שם פרטי ומשפחה בעברית: _____

שם פרטי ומשפחה באנגלית: _____

תאריך לידה: _____

תאריך פטירה: _____

שנת עלייה לארץ: _____

מועד התיישבות ותקופת פעילות/ה בעיר בית שאן: _____

הקשר של המבקש/ת למנוח/ה הבקשה: _____

נימוקים לבקשה: _____

פעילות ציבורית, התנדבותית או אחרת בעיר בית שאן – יש לציין מועדים, תקופות ושנים (יש לפרט את הפעילות הציבורית הבולטת שנעשתה בהתנדבות והשפיעה על חיי החברה בבית שאן): _____



עיריית בית שאן

מדינת ישראל

תפקידים שמילאה/ה: _____

פעילות ארצית / לאומית / אחרת בארץ / בחו"ל: _____

יש לצרף לבקשה זו (במידה וקיימים כאלו):

- אישורים / תעודות / אסמכתאות;
- מכתבי המלצה מטעם אנשי ציבור שאינם קשורים משפחתית למנוחה/ה המונצח /ת;
- פרסומים על המנוח /ה;

האם קיימת הנצחה אחרת של המנוח/ה בבית שאן או במקום אחר? (נא לפרט) _____

האם קיימים רחוב ו/או הנצחה אחרת בבית שאן על שם קרובי משפחה של המנוח/ה? (נא לפרט): _____

הקריטריון החל במקרה _____ יש לצרף אסמכתאות לתמיכה בקיום הקריטריון.

חתימת המבקש/ת _____ תאריך הגשת הבקשה _____

הערות: **טופס זה נועד לסייע בהגשת הבקשה.**

יש לצרף תיעוד מפורט ככל האפשר גם על גבי דפים נפרדים, כחומר מודפס ולא בכתב יד. יש לשלוח על פי הפרטים הרשומים בחלק העליון של הטופס. ככל שנשלח בפקס, יש לוודא טלפונית קבלת כל הדפים.

מסמכים ותיעוד יש להגיש בהעתקים בלבד.

רכזת הוועדה תעדכן את הפונה.

לט: הקריטריונים

את הבקשה יש להגיש לרכזת הוועדה אודליה לוי למייל: odelia@bet-shean.org.il

או בפקס: 04-6489475 (יש לוודא שהפקס הגיע במלואו) טלפון משרד: 04-6489453.