

תוספת
(סעיף 9)

טופס לבקשת תמיכה

בקשה לתמיכה לשנת הכספים _____

לפי תבחינים _____

לא נתמך בשנים קודמות ע"י הרשות המקומית

נתמך על ידי הרשות המקומית משנת _____

מוגש לרשות המקומית _____

השם המלא של הגוף מבקש התמיכה (כפי הרשום ברשם התאגידיים): _____

צורת התאגדות (המעמד המשפטי): _____ מסי העמותה/חברה (מלכ"ר)/אחר _____

עיקרי המטרות והפעולות של המוסד: _____

מיקוד	טלפונים	
		<u>הכתובת הרשמית המלאה של הגוף:</u>
		מקומות הסניפים בהם מתקיימות פעולותיו:

חוזר מנכ"ל 4/2006

שמות בעלי תפקידים	(*) מורשי חתימה	תעודת זיהוי	כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
יו"ר:					
מזכיר:					
גזבר:					
מנה"ח:					
רו"ח:					
מבקר פנימי:					

(*) סמן ב- X האם בעל תפקיד זה מורשה חתימה.

שמות חברי הוועד המנהל (ההנהלה)

שם החבר	תעודת זיהוי	עובד (*) בעמותה	תפקידו	עובד (*) ברשות המקומית	עובד (*) במשרד ממשלת
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

(*) סמנו X באם החבר עובד בעמותה, אם כן מהו תפקידו. כמו כן האם מועסק בשירות הרשות המקומית והיכן.

פרוט חשבונות הבנק אליהם תועבר התמיכה. יש לצרף מהבנק אישור על ניהול החשבון.

שם הבנק	הסניף	מס' הסניף	מס' החשבון	מורשי החתימה ***

הערה: גוף שנתמך בשנים קודמות ע"י הרשות המקומית ושינה את חשבון הבנק, יש לצרף אישור הגוף המוסמך על השינוי, אישור על פתיחת חשבון בנק ואישור מהבנק הקודם.

פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה

פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה (2)	סה"כ תקציב השנה (ראה פרוט בטבלה שבהמשך)
	תמיכה ממקורות ציבוריים : ₪
	תמיכה ממשרדי ממשלה : ₪
	מקורות עצמאיים : ₪
	הלוואות : ₪
	התמיכה המבוקשת ₪
	סך הכל ₪

(2) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת.

*** ציין "לחוד" או "ביחוד".

פרוט תרומות ותמיכות ממשרדי ממשלה אחרים ומוסדות ציבור בנפרד, הצמויות לשנה הנ"ל :

הסכומים בשלבים (ש"ח)*		נושא התמיכה	שם המשרד / המוסד התומך
בטיפול	מובטח		
סה"כ	סה"כ		

* נא צרפו מסמכים בהתאם.

** אם נתמך ע"י משרד ממשלתי לצרף הקריטריונים על פיהם מתקבלת התמיכה.

התועלת שתהיה מכך לציבור : _____

חוזר מנכ"ל 4/2006

באיזו דרך ומידה משתתפים הנהנים הישירים במימון ההוצאות: _____

אנו מורשי החתימה של מוסד הציבור החתומים מטה מצהירים בזאת, כי כל האמור לעיל נכון לפי מידת ידיעתנו ואמונתנו, וכי כל האמור בבקשה ובמסמכים המצורפים אושר בידי הגורם המוסמך במוסד. לא ידוע לנו על בקשות תמיכה נוספות של מוסד הציבור אשר לא צוינו בבקשה.

תאריך: _____

חתימתו

שם היו"ר

חתימתו

שם מורשה החתימה 1

חתימתו

שם מורשה חתימה 2