



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):

מס' העמותה/חברה (מלכ"ר)/אחר

עיקרי המטרות והפעולות של המוסד :

טלפונים	מיקוד	פרטים
		הכתובת הרשמית המלאה של הגוף:
		מקומות הסניפים בהם מתקיימות פעולותיו:



שמות בעלי התפקידים	מורשה חתימה	תעודת זיהוי	כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
יו"ר	<input type="checkbox"/>				
מזכיר	<input type="checkbox"/>				
גזבר	<input type="checkbox"/>				
מנה"ח	<input type="checkbox"/>				
רו"ח	<input type="checkbox"/>				
מבקר פנימי	<input type="checkbox"/>				

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

שמות חברי הועד המנהל(ההנהלה)

שם החבר	תעודת זיהוי	עובד בעמותה	תפקידו	עובד ברשות המקומית	עובד במשרד ממשלתי
1.	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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



מועצה מקומית שגב שלום مجلس شقيب السلام المحلي
 ת.ד. 804 באר-שבע 84106 טל': 08-6287733 (רב-קווי), פקס: 08-6287880
 SEGEV SHALOM LOCAL COUNCIL P.O.B. 804 BEER-SHEVA 84106 TEL: 08-6287733; FAX: 08-6287880

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

שם הבנק	הסניף	מס' הסניף	מס' חשבון	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:
	ש"ח
	תמיכה ממשרדי ממשלה:
	ש"ח
	מקורות עצמאיים:
	ש"ח
	הלוואות:
	ש"ח
	התמיכה המבוקשת:
	ש"ח
	סך הכל:
	ש"ח

(2) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת.

XXX צוין "לחוד" או "ביחד".

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



מועצה מקומית שגב שלום مجلس شقيب السلام المحلي
 ת.ד. 804 באר-שבע 84106 טל': 08-6287733 (רב-קווי), פקס: 08-6287880
 SEGEV SHALOM LOCAL COUNCIL P.O.B. 804 BEER-SHEVA 84106 TEL: 08-6287733; FAX: 08-6287880

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 :

באיזו דרך ומידה משתתפים הנהנים הישירים במימון ההוצאות:

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת, כי כל האמור לעיל נכון לפי מידת ידיעתנו ואמונתנו.
 תאריך:

חתימתו:

שם היו"ר:



מועצה מקומית שגב שלום مجلس شيب السلام المحلي
ת.ד. 804 באר-שבע 84106 טל': 08-6287733 (רב-קווי), פקס: 08-6287880
SEGEV SHALOM LOCAL COUNCIL P.O.B. 804 BEER-SHEVA 84106 TEL: 08-6287733; FAX: 08-6287880

התימתו:

שם מורשה החתימה:

שם + התימה:

אישור רואה חשבון: