# 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 התאגידים):     

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: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| טלפון | מיקוד | כתובת פרטית מלאה | תעודת  זיהוי | מורשה חתימה | שמות בעלי התפקידים |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | יו״ר |
|  |  |  |  |  | מזכיר |
|  |  |  |  |  | גזבר |
|  |  |  |  |  | מנה״ח |
|  |  |  |  |  | רו״ח |
|  |  |  |  |  | מבקר פנימי |

(\*) סמן ב־ x האם בעל תפקיד זה מורשה חתימה.

## **שמות חברי הועד המנהל(ההנהלה)**

| עובד במשרד ממשלתי | עובד ברשות המקומית | תפקידו | עובד בעמותה | תעודת  זיהוי | שם החבר |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 1. |
|  |  |  |  |  | 2. |
|  |  |  |  |  | 3. |
|  |  |  |  |  | 4. |
|  |  |  |  |  | 5. |

(\*) סמנו ב 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.**

| מורשי החתימה \*\*\* | מס׳ חשבון | מס׳ הסניף | הסניף | שם הבנק |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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**

| סה״כ תקציב השנה (ראה פרוט בטבלה שבהמשך) | פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה(2) |
| --- | --- |
| 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 צויין ״לחוד״ או ״ביחד״.

פרוט תרומות ותמיכות ממשרדי ממשלה אחרים ומוסדות ציבור בנפרד, הצפויות 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 :

באיזו דרך ומידה משתתפים הנהנים הישירים במימון ההוצאות:

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

שם היו״ר:       חתימתו:

שם מורשה החתימה:       חתימתו:

אישור רואה חשבון:       שם + חתימה: