

חוזר מנכ"ל מיוחד לנוהל תמיכות במוסדות ציבור על ידי הרשויות המקומיות

תוספת

(סעיף 9)

**טופס לבקשת תמיכה**

בקשה לתמיכה לשנת הכספים \_\_\_\_\_

לפי תבחינים \_\_\_\_\_

לא נתמך בשנים קודמות על ידי 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) \_\_\_\_\_ מספר העמותה/חברה (מלכ"ר)/אחר \_\_\_\_\_

עיקרי המטרות והפעולות של המוסד: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**חוזר מנכ"ל מיוחד לנוהל תמיכות במוסדות ציבור על ידי הרשויות המקומיות**

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

(\*) סמך 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.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

(\*) סמך 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 חשבון

שם הבנק	הסניף	מספר הסניף	מספר החשבון	מורשי החתימה ***

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

חוזר מנכ"ל מיוחד לנוהל תמיכות במוסדות ציבור על ידי הרשויות המקומיות

פעולות או פרויקטים בעבורם מתבקשת התמיכה

פעולות או פרויקטים בעבורם מתבקשת התמיכה (2)	סה"כ תקציב השנה (ראה פרוט בטבלה שבהמשך)
	תמיכה ממקורות ציבוריים: <input type="checkbox"/>
	תמיכה ממשרדי ממשלה: <input type="checkbox"/>
	מקורות עצמאיים: <input type="checkbox"/>
	הלוואות: <input type="checkbox"/>
	התמיכה המבוקשת: <input type="checkbox"/>
	סך הכל: <input type="checkbox"/>

(2) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת

\*\*\* ציין "לחוד" או "ביחד"

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

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

\* נא צרפו מסמכים בהתאם

\*\* אם נתמך על ידי משרד ממשלתי, יש לצרף הקריטריונים על פיהם מתקבלת התמיכה

חוזר מנכ"ל מיוחד לנוהל תמיכות במוסדות ציבור על ידי הרשויות המקומיות

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

\_\_\_\_\_ חתימתו

\_\_\_\_\_ שם מורשה החתימה

**אישור רואה חשבון**

\_\_\_\_\_ שם + חתימה

כ"ג באב התשנ"ו  
(17 באוגוסט 2006)

(-)  
רס בלינקוב  
מנכ"ל משרד הפנים