

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 גדרה
השם המלא של הגוף מבקש התמיכה (כפי הרשום ברשם התאגידי):

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

עיקרי המטרות והפעולות של המוסד :

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

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

(*) סמן ב- X באם 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.					

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

פירוט 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, חש 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 "ביחד".

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

בשלבם		נושא התמיכה	שם המשרד / המוסד התומך
הסכומים (☐)*			
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

_____ חתימתו

_____ שם מורשה החתימה

אישור רואה חשבון

_____ שם + חתימה