

**בטופס הבקשה יש למלא את כל הפרטים הנדרשים עפ"י דרישות חוזר מנכ"ל  
הבקשה חייבת להיות חתומה ע"י רו"ח + מורשה חתימה  
פרטים הנדרשים בטופס הבקשה**

שם המוסד  
מס עמותה או חברה  
כתובת הפעילות+כתובת מייל של איש קשר  
שמות וכתובות חברי הנהלה  
שמות וכתובת הגזבר רו"ח  
שמות וכתובת מורשי חתימה  
פירוט הפעילות  
מספר משתתפים בפעילות  
הסכום הנדרש ופירוט למה נועדה התמיכה  
פרטי בנק

**מסמכים נלווים**

תעודת לרישום עמותה  
מסמכי יסוד-תקנון-תאור פעילות-למי שהגיש בעבר אין צורך להגיש שוב  
רישום במעמ  
ניהול תקין לשנת בקשת התמיכה-ללא אישור זה לא ניתן לקבל תמיכה  
אישור על ניהול ספרים לשנת בקשת התמיכה  
אשור לצורך ניכוי מס לשנת בקשת התמיכה

מכתב שמופנה לבנק העמותה שמאשר הסכמה לבדיקת חשבונות הבנק חתומה ע"י מורשה החתימה  
מכתב שמאשר את בעלי זכויות חתימה בחן הבנק

**אישורי רו"ח -**

אישור רו"ח- על עמידה בתקרת הוצאות הנהלה וכלליות מסך ההכנסות  
אישור רו"ח שאין בקשות לתמיכות מאחרים שלא מופיעות בטופס הבקשה

**מסמכים כספיים**

תקציב מאושר לשנת בקשת התמיכה חתום ע"י חברי העמותה  
מאזן כספי אחרון לרוב בגין שנה קודמת  
דוח רווח והפסד -דוח רבעוני לתקופה שלפני בקשת התמיכה לרוב חצי שנתי לשנת בקשת התמיכה

**לא יבדקו דרישות לתמיכה לעמותות שקיבלו תמיכה ב שנה קודמת ולא דווחו לעירייה על השימוש בכספי התמיכה**

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

שמות בעלי תפקידים	מורשי חתימה (*)	תעודת זיהוי	כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
יו"ר:					
מוזכר:					
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 "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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
חתימתו

\_\_\_\_\_  
שם היו"ר

\_\_\_\_\_  
חתימתו

\_\_\_\_\_  
שם מורשה החתימה

אישור רואה חשבון

\_\_\_\_\_  
שם + חתימה