

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 _____

1. פרטי העמותה :

מספר רישום	צורת ההתאגדות	השם המלא של המוסד
טלפונים	הכתובת הרשמית המלאה כולל מיקוד	

2. עיקרי המטרות והפעולות של המוסד:

3. מקומות וסניפים בהם מתקיימות הפעולות:

כתובת	מיקוד	טלפון	אופי הפעילות	היקף הפעילות

4. בעלי תפקידים:

טלפון	כתובת פרטית מלאה	ת.ז.	מורשי חתימה *	שם	בעלי תפקידים
					יו"ר:
					מזכיר:
					גזבר:
					מנה"ח:
					רו"ח:
					מבקר פנימי:

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

5. שמות חברי הועד המנהל

שם חבר	ת.ז.	עובד (*) בעמותה	תפקידו	עובד(*) ברשות המקומית	עובד (*) במשרד ממשלתי
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

(*) סמנו X באם החבר עובד בעמותה, אם כן מהו תפקידו. כמו כן האם מועסק בשירות

הרשות המקומית והיכן.

6. פירוט חשבונות בבנקים: (יש לצרף מהבנק אישור על ניהול החשבון)

שם הבנק	הסניף	מס' הסניף	מס' החשבון	מורשי חתימה

7. פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה:

פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה (*)	סה"כ תקציב השנה (ראה פרוט בטבלה שבהמשך)
	תמיכה ממקורות ציבוריים : נ
	תמיכה ממשרדי ממשלה : נ
	מקורות עצמאיים : נ
	הלוואות : נ
	התמיכה המבוקשת : נ
	סה"כ תקציב : נ

(*) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת.

8. פרוט תרומות ותמיכות ממשרדי ממשלה אחרים ומוסדות ציבור בנפרד, הצפויות לשנה

הנ"ל:

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

* נא צרפו מסמכים בהתאם.

** אם נתמך ע"י משרד ממשלתי לצרף הקריטריונים על פיהם מתקבלת התמיכה.

9. התועלת הציבורית במתן התמיכה:

10. באיזו דרך ומידה משתתפים הנהנים הישירים במימון ההוצאות:

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

שם היו"ר	חתימה
שם מורשה חתימה	חתימה

אישור רואה חשבון

הנני מאשר כי:

כי פרטי הבקשה לרבות המסמכים המצורפים אליה נבדקו על ידינו ונמצאו נכונים.

וכן כי הבקשה אושרה בידי הגורם המוסמך במוסד.

כמו כן, למיטב ידיעתי החברה / העמותה לא הגישה בקשות תמיכה נוספות של מוסד הציבור אשר לא צוינו בבקשה.

תאריך	שם ר"ח	חתימה	מס' רשיון	חותמת ר"ח
-------	--------	-------	-----------	-----------

הסכמה בלתי חוזרת למסירת פרטי בנק

שם התאגיד: _____ מספר התאגיד: _____
תאריך: _____ שם הבנק: _____ סניף: _____
רחוב: _____ מספר: _____ הישוב: _____ מיקוד: _____
טלפון: _____

הנדון: הסכמה בלתי חוזרת לבדיקת חשבונות הבנק

1. הנני נותן הסכמה בלתי חוזרת לבדיקת כל חשבונות הבנק של המוסד הרשום לעיל בידי מועצה מקומית גבעת זאב.
2. ההסכמה ניתנת בתנאי ו/או שהנציגים יציגו אישור מאת גזבר המועצה.
3. ההסכמה היא לעיין בכל חשבונות הבנק ולקבל מן הבנק כל מסמך הקשור לחשבונות אלה ולניהולם.
4. למען הסר ספק, אנו פוטרם את הבנק מכל חובה שבדין לעניין סודיות כלפי מועצת גבעת זאב בקשר לחשבונות אלו.
5. ידוע לי שהסכמה זו הינה תנאי לאישור התמיכה ולכן בלתי חוזרת, וכל הודעה סותרת שתיתן לאחר מכן לא תהיה תקפה לכל דבר ועניין.

מורשי חתימה מטעם העמותה			מספר חשבון
3	2	1	

ועל כך אנו מורשי החתימה מטעם העמותה באנו על החתום:

שם	ת.ז.	תפקיד	חתימה
_____	_____	_____	_____
שם	ת.ז.	תפקיד	חתימה
_____	_____	_____	_____