

טופס לבקשת תמיכה מהמועצה המקומית אזור

_____ : בקשה לתמיכה לשנת הכספים:

_____ : לפי תבחינים:

לא נתמך בשנים קודמות ע"י המועצה המקומית אזור.

נתמך ע"י המועצה המקומית אזור משנת: _____

מוגש למועצה המקומית אזור

השם המלא של הגוף מבקש התמיכה (כפי שרשום ברשם התאגידים):

_____ : צורת התאגדות (המעמד המשפטי):

_____ : מס' העמותה / חברה (מלכ"ר) / אחר:

עיקרי המטרות והפעולות של המוסד:

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

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

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

שמות חברי הועד המנהל (ההנהלה):

שם החבר	תעודת זיהוי	עובד בעמותה (*)	תפקידו	עובד במ"מ (*)	עובד במשרד ממשלתי (*)
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: עוף שנתמך בשנים קודמות ע"י המועצה המקומית אזור 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.

*** צויין "לחוד" או "ביחד".

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

הסכומים בשלבים (₪)		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.

שם היו"ר: _____ חתימתו: _____

שם מורשה חתימה: _____ חתימתו: _____

אישור רואה חשבון: _____ שם + חתימה: _____

תאריך: _____