

**טופס בקשת תמיכה**

(ע"פ חוזר מנכ"ל מש.הפנים 4/06).

\_\_\_\_\_ **בקשת תמיכה לשנת הכספים 2019 תאריך (חובה למלא)**\_\_\_\_\_ **שם מבקש התמיכה (כפי הרשום ברשם התאגידים):****מוגש למועצה אזורית מטה בנימין -**\_\_\_\_\_ **לפי תבחינים:**\_\_\_\_\_ **התאגדות (המעמד המשפטי):** \_\_\_\_\_ **מס' העמותה/חברה (מלכ"ר)/אחר**\_\_\_\_\_ **עיקרי המטרות ופעולות המוסד:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **המלצת מזכירות הישוב/המתנ"ס** \_\_\_\_\_ **שם** \_\_\_\_\_ **חתימה**\_\_\_\_\_ **הכתובת הרשמית המלאה של העמותה / גוף נתמך (כולל מיקוד):**\_\_\_\_\_ **טלפון:** \_\_\_\_\_ **פקס:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **איש קשר** \_\_\_\_\_ **נייד** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מייל:** \_\_\_\_\_ **(בכתב יד ברור)**\_\_\_\_\_ **מקומות הסניפים בהם מתקיימות הפעילות:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

שמות בעלי תפקידים	(*) מורשי חתימה	תעודת זיהוי	כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
יו"ר:					
מזכיר/גזבר:					
מנהל"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 (*) במועצה אזורית	עובד(*) במשרד ממשלתי
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

(\*) סמנו ב- X האם חבר עובד בעמותה, אם כן מהו תפקידו. כמו כן האם מועסק בשירות המועצה והיכן.

**פרוט חשבונות הבנק אליהם תועבר התמיכה. יש לצרף מהבנק אישור על ניהול החשבון:**

שם הבנק	הסניף	מס' הסניף	מס' חשבון	מורשי החתימה**

\*\* ציין "לחוד" או "ביחד"

**הערה:** גוף שנתמך בשנים קודמות ע"י המועצה ושינה את חשבון הבנק, יש לצרף אישור מהבנק על מורשי החתימה.

**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: ₪
<b>כפי שמופיע בתקציב שתצרפו לבקשה</b>	התמיכה המבוקשת: ₪
	סך הכל: ₪

(2) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת.

הודעה על פי סעיף 36 (ב) לחוק העמותות

להלן פרטים בדבר חמשת מקבלי השכר הגבוה ביותר בעמותה לשנת 2018.

שם	תעודת זיהוי	תפקיד	עלות שכר
.1			
.2			
.3			
.4			
.5			

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

התועלת שתהיה מכך לציבור: \_\_\_\_\_

באיזו דרך ומידה משתתפים הנהנים הישרים במימון ההוצאות: \_\_\_\_\_

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

שם היו"ר \_\_\_\_\_ וחתומתו \_\_\_\_\_  
שם מורשה החתימה או חבר ועד \_\_\_\_\_ וחתומתו \_\_\_\_\_

### אישור והצהרת רואה חשבון :

מאשר :

1. נכונות פרטי הבקשה, וכן כי העמותה עומדת בתקרת הוצ' הנהלה וכלליות מסך ההכנסות כפי שנקבעו בנוהל הכללי לסעיף 3א' ולחוק יסודות התקציב (1985).
2. העמותה מקיימת את פעולותיו בהתאם לכללים או לתקנים שנבעו בדין לגופים מסוגו.

שם + חתימה

1. **תקציב מאוזן לשנת 2019.**  
מאושר ע"י הנהלת התאגיד, לרבות פרוט מלא של הכנסות צפויות או מבוקשות, ובכלל זה השתתפות משרדי ממשלה, רשויות מקומיות או גופים ציבוריים הן בתמיכה ישירה והן בעקיפה, לרבות שכר עבודה ומספר עובדים.  
**בשורה נפרדת ! יש לציין את סכום הבקשה ממטה בנימין.**
2. דו"ח כספי מבוקר ומאושר לשנת 2018 - **ניתן להעביר עד 30.10.2019.**
3. **מאזן בוחן ל- 31.12.2018.**
4. אישור שנתי מרשויות מס הכנסה.
5. אישור מרשם העמותות על ניהול תקין.
6. דו"ח פעילות במרחב בנימין ו/או הענות לדרישות בתנאי הסף בתבחינים.
7. אישור מיו"ר העמותה בו יציין כי לא חלו שינויים מהותיים בנוגע לעמותה, ואשר יש בהם כדי להשפיע על שיעור התמיכה.
8. עמותות חדשות שלא קיבלו מאתנו בעבר תמיכה – נא לצרף צילום תעודת עמותה.
9. בקרה על שימוש בכספי התמיכה תתבצע בשלב מאוחר יותר במהלך השנה.