

לכבוד

א.ג.ג.,

הנדון: תמיכת מועצה מקומית כפר קרע במוסדות ציבור לשנת 2021

בהתאם לנוהל מתן תמיכות המעודכן שפורסם בחוזר מנכ"ל משרד הפנים 4/2006 נקבע כי על מוסד ציבור המבקש תמיכה להגיש את המסמכים המפורטים בטופס הבקשה המצורף.

רשימת המסמכים להגשה:

1. טופס בקשת תמיכה המצורף למכתב זה.

2. לבקשה ראשונה:

א. תעודה על רישום התאגיד או אישור מאת עורך דין על המעמד המשפטי של מוסד הציבור.

ב. מסמכי היסוד המעודכנים של מוסד הציבור (תזכיר תקנון וכיוצא באלה)

3. לכל בקשה מידי שנה בשנה (כולל בקשה ראשונה):

א. דו"ח כספי מבוקר לשנת 2020.

ב. מאזן בוחן לשנת 2020.

ג. תקציב מאושר או הצעת תקציב לשנת 2021 (לרבות פירוט מלא של הכנסות צפויות או מבוקשות ובכלל זה השתתפות משרדי ממשלה, רשויות מקומיות או גופים ציבוריים אחרים הן בתמיכה ישירה והן בעקיפה, מס' העובדים וההוצאה הכוללת לשכר עבודה).

ד. אישור מעמד מוסד הציבור במשרדי מע"מ.

ה. אישור שנתי מרשויות מס הכנסה.

ו. מוסדות הפועלים גם ו/או מחוץ לכפר קרע ואשר בדו"ח הכספי המבוקר שלהם כולל ביאורים

ז. חתימה על טופס ההסכמה הבלתי חוזרת המצ"ב לכך שהבנק ימסור פרטים על חשבונות הבנק וכו'.

ח. אסמכתא עדכנית מהבנק על שם ומספר החשבון.

ט. אישור ניהול תקין **עדכני (בר תוקף)** מרשם העמותות/הקדשים (לפי צורת ההתאגדות)

י. אשור רו"ח בדבר עמידת מוסד הציבור בתקרת הוצאות הנהלה וכלליות, כפי שנקבעו בנוהל הכללי לפי סעיף 3 א'(ו) לחוק יסודות התקציב התשמ"ה - 1985.

יא. רשימת חמשת מקבלי השכר/מילגה הגבוהה במוסד לשנת 2020 עפ"י נתוני הנח"ש ולשנת 2015 עפ"י נתונים מבוקרים התומה ע"י רו"ח המוסד. **מוסדות הפועלים בהיקף ארצי יגישו נתונים ארציים ונתונים מקומיים.**

יב. דו"ח פעילות – דו"ח מילולי בו תסקר פעילות המוסד בשנה שעברה תוך דגש על השימוש שנעשה בכספי התמיכה שנתקבלה.

יג. רשימת תלמידים מאושרת ע"י עו"ד/רו"ח (כולל שם מלא, מספר ת.ז. מלא וכתובת מלאה כולל עיר מגורים) לפי סוגי הלימוד כולל יום שלם, כולל חצי יום וכו'. **עבור מוסדות המגישים בקשה לפי תבחין כוללים וישיבות בלבד.**

לתשומת לבכם יש להגיש את הטופס כשהוא מלא בצירוף של כל המסמכים הנדרשים עד ל – 20/5/2021.

בקשה שיחסר בה אחד המסמכים או הפרטים שיש למלא תידחה ללא דיון.

גובה התמיכה יקבע עפ"י הקריטריונים, היקף התקציב ומספר המוסדות שיעמדו בקריטריונים. המועצה אינה מתחייבת לתמוך בגובה התמיכות שאושרו בעבר.

בברכה,

מועצה מקומית כפר קרע

טופס לבקשת תמיכה

בקשה לתמיכה לשנת הכספים 2021

לפי תבחין/קריטריון**:

לא נתמך בשנים קודמות ע"י הרשות המקומית.

נתמך ע"י הרשות המקומית משנת _____

מוגש לרשות המקומית חיפה

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 _____

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

*סעיף זה ימלא רק עבור בקשות בתבחין רווחה / ארגוני נכים ובריאות
**חובה למלא את התבחין/קריטריון על פיו מוגשת הבקשה ולצרף שאלון/נספח רלוונטי

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

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

**** מורשי חתימה**

שם	תעודת זיהוי	כתובת	טלפון

** נא לציין כאן רק מורשי חתימה שאינם בעלי תפקידים

שמות חברי הועד המנהל (ההנהלה)

שם החבר	תעודת זיהוי	עובד (*) בעמته	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.

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: <input type="checkbox"/>
	תמיכה ממשרדי ממשלה: <input type="checkbox"/>
	מקורות עצמיים: <input type="checkbox"/>
	הלוואות: <input type="checkbox"/>
	התמיכה המבוקשת: <input type="checkbox"/>
	סך הכל: <input type="checkbox"/>

(2) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת + פירוט הפעילות המתבצעת ע"י מוסד הציבור שבגינה מבוקשת התמיכה לרבות מספר המשתתפים.

*** ציין "לחוד" או "ביחד".

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

הסכומים בשלבים (נח) *		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

הנני מאשר בזה את נכונות פרטי הבקשה והמסמכים המצורפים אליה וכן כי הבקשה אושרה בידי הגורם המוסמך במוסד הציבור.

לא ידוע לי על בקשות תמיכה נוספות של מוסד הציבור שלא צוינו בבקשת התמיכה

שם + חתימה

תאריך _____

אל: מנהל/ת הבנק מר / גב' _____
שם הבנק: _____
כתובת: _____
טלפון: _____

א.ג.ג.

הנדון: הסכמה בלתי חוזרת לבדיקת חשבונות הבנק

1. אנו מורשי החתימה של _____ נותנים בזה את הסכמתנו הבלתי חוזרת לבדיקת כל חשבונות הבנק של המוסד, בידי נציגי מועצה מקומית כפר קרע. ההסכמה תהיה למתן מידע המתייחס לתקופה המתחילה בשנה הראשונה שבה קבלנו תמיכה מהמועצה.
2. אנו מרשים לנציג מועצה מקומית כפר קרע אשר יציג אישור ממזכיר מועצה מקומית כפר קרע לדרוש ולקבל מהבנק פרטים על חשבונות הבנק וכן על פעולות ותנועות בהם ונתונים לגביהם.
3. אנו פוטרם למען הסר כל ספק, את הבנק מכל חובה שבדין לעניין סודיות כלפי מועצה מקומית כפר קרע או נציגה, בקשר לחשבונות המוסד.
4. אנו יודעים שההסכמה לפי פסקה זו היא תנאי לאישור התמיכה ולקבלת התמיכה ולכן בלתי חוזרת וכל הודעה סותרת שתינתן לאחר מכן לא תהיה תקפה לכל דבר ועניין.

שם הבנק: _____

הסניף	מספר הסניף	מספר חשבון	שמות מורשי החתימה*

תאריך: _____

חתימת מורשה החתימה בחשבון הבנק: _____
שם _____ מס' זהות _____ חתימה _____

חתימת מורשה החתימה בחשבון הבנק: _____
שם _____ מס' זהות _____ חתימה _____

*במידה ומורשי החתימה בבנק שונים ממורשי החתימה של המוסד יש להחתים את מורשי החתימה בבנק

הנדון: התחייבות בגין תמיכה לפי סעיף 15 בנוהל מתן תמיכות

אנו מורשי החתימה של _____ (להלן המוסד) מתחייבים בשמו לקיים את כל ההתניות
שם המוסד
שלהלן בקשר לכל סכום שיוענק לנו כתמיכה.

- א. התמיכה תשמש אך ורק למטרה אשר לשמה נתנה.
ב. נעמוד בתנאים שקבעה מועצה מקומית כפר קרע בקשר לתמיכה לרבות מילוי המחויבויות אל מול מחלקת המבנים
באם אנו פועלים בנכס/מבנה עירוני.
ג. אם התמיכה מיועדת לאפשר שיפוץ מבנה או הצטיידות, כי ייעוד המבנה ואופן השימוש בציוד (לרבות במסגרת קבלת רווח) לא ישונו במהלך 5 שנים לפחות ממועד קבלת התמיכה.
ד. נמציא למועצה מקומית כפר קרע דיווחים כספיים ואחרים בקשר לשימוש בתמיכה במועדים ובמתכונת שתקבע המועצה.
ה. נמציא למועצה מקומית כפר קרע דוח כספי שנתי מבוקר לשנת 2019 על צירופיו, עד ל-
באם המוסד פועל גם מחוץ לכפר קרע ובדוח המבוקר אין שיקוף נפרד של היקף ההוצאות בכפר קרע, נמציא בנוסף דו"ח הכנסות והוצאות של סניף כפר קרע לשנת 2019 החתום ע"י 2 מורשי חתימה + חותמת המוסד.
ו. נאפשר למבקרים ומפקחים מטעם מועצה מקומית כפר קרע לבקר במשרדינו ובמתקנים בהם נערכת פעילותינו, ולעיין בספרי החשבונות של המוסד.
ז. נחזיר למועצה מקומית כפר קרע את מלוא יתרת התמיכה שלא שמשה למטרה אשר לשמה נתנה, בתנאי הצמדה ובריבית מקובלים כחוק.
ח. אנו מודעים לכך שמועצה מקומית כפר קרע רשאית להקטין, לעכב או להפסיק את מתן התמיכה אם לא קוימו כל התנאים או ההתחייבות בקשר למתן תמיכה או אם הופחת תקציב המועצה.
ט. לא נעניק הרשאה לשימוש בנכס שנרכש כולו או חלקו מכספי תמיכת מועצה מקומית כפר קרע לכל גוף אחר אלא באופן חד פעמי ובכפוף לאשור מראש של המועצה, לאחר קבלת המלצת הועדה המקצועית בין במסגרת כללים שיקבעו על ידה בהחלטתה במתן תמיכה לאותו מוסד ציבור או בהחלטה שתתקבל על ידה במועד מאוחר יותר, לבקשתנו.
י. לא נעביר מכספי תמיכה למפלגה לסיעה או לרשימה לא נעניק הרשאה לשימוש בנכס שנרכש כולו או חלקו מכספי תמיכת מועצה מקומית כפר קרע למפלגה לסיעה או לרשימה, לא יעשה שימוש בכספי התמיכה בקשר עם תעמולת בחירות / לא יכלול את שמה של מפלגה, סיעה או רשימה במודעות או בפרסומים או באירועים שלנו.

תאריך	שם	מס' זהות	חתימה
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____