



יולי 2024

בקשה לקבלת תמיכה וכתב התחייבות לשנת 2024

לכבוד _____

הנדון: תמיכת עיריית כפר קרע בשירותי רווחה, דת, צעירים ותנועות נוער, מדע ומחקר, ספורט לשנת 2024

א.ג.נ,

בהתאם לנוהל תמיכות במוסדות ציבור ע"י הרשויות המקומיות שפורסם בחוזר מנכ"ל משרד הפנים 4/2006, מוסד ציבור המבקש לקבל תמיכה יגיש את טופס הבקשה בצירוף הפרטים והמסמכים כמפורט בהרחבה בסעיף 10 לנוהל התמיכות, לרבות המסמכים, כדלקמן:

רשימת המסמכים להגשה:

1. טופס בקשת תמיכה.
2. לבקשה ראשונה יצורפו:
 - 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. אישור ניהול תקין **עדכני (בר תוקף)** מרשם העמותות/הקדשים (לפי צורת ההתאגדות).
 - ב. שינויים שחלו אם חלו במסמכים בסעיפים 2 א' ו 2 ב'.
 - ג. דו"ח כספי מבוקר לשנת 2023.
 - ד. מאזן בוחן ליום 31.12 בשנת הכספים הקודמת לשנה בגינה מוגשת הבקשה.
 - ה. תקציב מאושר או הצעת תקציב לשנת 2024 **בגין הפעילות עבודה מבוקשת התמיכה**. (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.)
 - ו. אישור מעמד מוסד הציבור במשרדי מע"מ.
 - ז. אישור שנתי **בר תוקף** מרשויות מס הכנסה (פטור + ניהול ספרים).
 - ח. מוסדות הפועלים גם ו/או מחוץ לעירייה ואשר בדו"ח הכספי המבוקר שלהם כולל ביאורים, **אין אזכור של היקף הפעילות בעירייה**, יגישו דו"ח הוצאות והכנסות לשנת 2023 של סניף העירייה חתום ע"י 2 מורשי חתימה + חותמת העמותה + **חותמת רו"ח**.

- ט. חתימה על טופס ההסכמה הבלתי חוזרת המצ"ב לכך שהבנק ימסור פרטים על חשבונות הבנק וכו'.
- י. אסמכתא עדכנית מהבנק על שם ומספר החשבון.
- יא. אישור 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.
- יב. רשימת חמשת מקבלי השכר הגבוה ביותר, לרבות מקבלי המלגות הגבוהות ו/או בעלי תפקידים ששכרם משולם בחשבוניות במוסד ל- 2 השנים שקדמו לשנה בגינה מבוקשת הבקשה חתומה ע"י רו"ח המוסד.
- יג. דו"ח פעילות - דו"ח מילולי/כתוב בו תסקר פעילות המוסד בשנים האחרונות בעירייה בתחום בגינו הוגשה בקשת תמיכה תוך דגש על השימוש שנעשה בכספי התמיכה שנתקבלה.
- יד. רשימת תלמידים/משתתפים/ שחקנים מאושרת ע"י עו"ד/רו"ח (כולל שם מלא, מספר ת.ז. מלא וכתובת מלאה כולל עיר מגורים) לפי סוגי הפעילות.
- טו. רשימת מתנדבים מאושרת ע"י עו"ד/רו"ח (כולל שם מלא, מספר ת.ז. מלא וכתובת מלאה כולל עיר מגורים) לפי סוגי הפעילות.
- טז. נספח/שאלון רלוונטי מלא וחתום בהתאם לתבחיין/קריטריון על פיו מוגשת בקשת התמיכה בצרף המסמכים שהנכם נדרשים לצרף בנספח/שאלון.

לתשומת ליבכם, יש להגיש את הטופס שהוא מלא כשהוא בצירוף המסמכים הנדרשים עד ליום 29/8/2024 בשעה 12.00 [המועד הקובע להגשת בקשות לתמיכה יהיה 30 יום לפחות לאחר מועד פרסון ההודעה], הרשות רשאית לאריך את המועד והודעה על כך תפורסם סמוך לאחר החלטתה על הארכה. לא תידון בקשה לתמיכה אלא אם נתקבלו לגביה כל האישורים והמסמכים הנדרשים, וההחלטה על השלמות/הבהרות תהיה בשיקול דעת העירייה בלבד. גובה התמיכה יקבע עפ"י הקריטריונים, היקף התקציב ומספר המוסדות שיעמדו בקריטריונים. העירייה אינה מתחייבת לתמוך בגובה התמיכות שאושרו בעבר.

בכבוד רב,

עו"ד פראס בדחי, ראש העיר



טופס לבקשת תמיכה

בקשה לתמיכה לשנת הכספים : **2024**.

לפי קריטריון/תבחין : _____

לא נתמך בשנים קודמות על ידי הרשות המקומית.

נתמך על ידי הרשות המקומית משנת _____, סכום התמיכה : _____.

מוגש לעיריית כפר קרע

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 :

_____ מספר מקבלי השירות תושבי העיר בשנת 2023

טלפונים	מיקוד	
		הכתובת הרשמית המלאה של הגוף
		מקומות הסניפים בהם מתקיימים פעילות



שמות בעלי התפקידים	מורשי חתימה (*)	תעודת זהות	כתובת	מיקוד	טלפון
יו"ר					
מנכ"ל					
גזבר					
מנה"ח					
רו"ח					
מבקר פנימי					

(*) סמן ב-X באם בעל התפקיד מורשה החתימה.

מורשי חתימה נוספים

שם	תעודת זהות	כתובת	טלפון

נא לציין מורשי חתימה שאינם בעלי תפקיד הרשומים בטבלה העליונה בלבד

שמות חברי הועד המנהל (הנהלה)

שמות החבר/ה	תעודת זהות	עובד בעמותה (*)	תפקיד	עובד ברשות המקומית (*)	עובד במשרד ממשלתי (*)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

(*) סמן ב-X באם החבר עובד בעמותה. במידה וכן, מהו תפקידו. כמו כן, האם מועסק בשירות הרשות המקומית והיכן.

פירוט חשבונות הבנק אליהם תועבר התמיכה (יש לצרף מהבנק אישור על ניהול חשבון)

שם הבנק	הסניף	מס' הסניף	מס' חשבון	מורשי חתימה



הערה: גוף שנתמך בשנים הקודמות על ידי הרשות המקומית ושינה את חשבון הבנק, יש לצרף אישור הגוף המוסמך על שינוי, אישור על פתיחת חשבון בנק, ואישור הבנק הקודם.

פעילות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה

פעילות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה (*)	סה"כ תקציב השנה (ראה פירוט בהמשך)
	תמיכה ממקורות ציבוריים: ש. .
	תמיכה ממשרדי ממשלה: ש. .
	מקורות עצמאיים: ש. .
	הלוואות: ש. .
	תמיכה מבוקשת: ש. .
	סה"כ: ש. .

(*) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת.

ככל שמבוקש בקשת תמיכה עקיפה, כהגדרתה בתבחיני התמיכות (כגון: שימוש במתקני העירייה) יש לציין זאת ויפורט התמיכה המבוקשת:

פירוט תרומות ותמיכות ממשרדי ממשלה ומוסדות ציבור בנפרד, הצפויות לשנה הנ"ל

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

(*) נא לצרף מסמכים בהתאם.



פירוט תרומות ותמיכות ממוסד ממשלה, רשות מקומית או כל גוף ציבורי אחר שניתנו למוסד
הציבור בשנת הכספים הקודמת:

שם המשרד / המוסד התומך	הסכום שניתן בשנת הכספים הקודמת

התועלת שתהיה מכך לציבור: _____

באיזה דרך ומידה משתתפים הנהנים הישירים במימון ההוצאות: _____

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

תאריך _____

שם היו"ר _____ חתימה _____

שמות מורשי החתימה _____ חתימה _____

_____ חתימה _____

_____ חתימה _____

חותמת התאגיד / מוסד / מלכ"ר _____

אישור רואה חשבון

אני הח"מ רו"ח _____ מאשר בזה כי פרטי הבקשה והמסמכים המצורפים

אליה נכונים, וכי הבקשה לתמיכה אושרה בידי הגורם המוסמך במוסד הציבור המבקש.

הנני מצהיר כי לא ידוע לי על בקשות נוספות של מוסד הציבור אשר לא צוינו בבקשה.

_____ תאריך

_____ חתימה

_____ שם רו"ח



תאריך _____

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

א.ג.נ,

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 העירייה. ההסכמה תהיה למתן מידע המתייחס לתקופה המתחילה בשנה הראשונה שבה קבלנו תמיכה מהעירייה.
2. אנו מרשים לנציג העירייה אשר יציג אישור ממזכיר העירייה לדרוש ולקבל מהבנק פרטים על חשבונות הבנק וכן על פעולות ותנועות בהם ונתונים לגביהם.
3. אנו פוטרים למען הסר כל ספק, את הבנק מכל חובה שבדין לעניין סודיות כלפי העירייה 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: _____

שמות מורשי החתימה *	מספר חשבון	מספר הסניף	הסניף

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.

לכבוד

עיריית כפר-קרע

א.ג.ג,

הנדון: התחייבות בגין תמיכה לפי סעיף 15 בנוהל מתן תמיכות

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

1. התמיכה תשמש אך ורק למטרה אשר לשמה נתנה.
2. נעמוד בתנאים שקבעה העירייה בקשר לתמיכה.
3. אם התמיכה מיועדת לאפשר שיפוץ מבנה או הצטיידות, כי ייעוד המבנה ואופן השימוש בציווד (לרבות במסגרת קבלת רווח) לא ישונו במהלך 5 שנים לפחות ממועד קבלת התמיכה.
4. נמציא לעירייה דיווחים כספיים ואחרים בקשר לשימוש בתמיכה במועדים ובמתכונת שתקבע העירייה.
5. נמציא לעירייה דוח כספי שנתי מבוקר על צירופיו לשנה הקודמת (2023), זאת עד ל- 31/12 בשנה עבורה ניתנת התמיכה. באם המוסד פועל גם מחוץ לעירייה ובדוח המבוקר אין שיקוף נפרד של היקף ההוצאות בעירייה, נמציא בנוסף דו"ח הכנסות והוצאות של סניף העירייה החתום ע"י 2 מורשי חתימה + חותמת המוסד + חותמת רו"ח המוסד.
6. נאפשר למבקרים ומפקחים מטעם העירייה לבקר במשרדינו ובמתקנים בהם נערכת פעילותינו, ולעיין בספרי החשבונות של המוסד.
7. נחזיר לעירייה את מלוא יתרת התמיכה שלא שמשה למטרה אשר לשמה נתנה, בתנאי הצמדה ובריבית מקובלים כחוק.
8. אנו מודעים לכך שהעירייה רשאית להקטין, לעכב או להפסיק את מתן התמיכה אם לא קוימו כל התנאים או ההתחייבות בקשר למתן תמיכה או אם הופחת תקציבה.
9. לא נעניק הרשאה לשימוש בנכס שנרכש כולו או חלקו מכספי תמיכת העירייה לכל גוף אחר אלא באופן חד פעמי ובכפוף לאשור מראש של העירייה, 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.
10. לא נעביר מכספי התמיכה למפלגה לסיעה או לרשימה לא נעניק הרשאה לשימוש בנכס שנרכש כולו או חלקו מכספי תמיכת העירייה 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.



שם	תאריך	מס' זהות	חתימה

חתימה רו"ח לשם זיהוי



הצהרה

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ מצהיר בזאת כדלקמן:

1. במסגרת בקשה לתמיכה שהוגשה על ידי עמותת _____ הריני לאשר את הפרטים הבאים הנכונים לינואר 2024 התואמים את הקריטריונים שאושרו במועצת העירייה ביום ה- _____.
2. הריני להצהיר כי מספר סניפי העמותה/ אגודה הפעילים בעירייה הוא _____ כמפורט בנספח א' המצ"ב כחלק בלתי נפרד מהצהרתי זו.
3. הריני להצהיר כי המספר הכולל של חניכי העמותה/ משתתפים בפעילות העמותה הפעילים בסניפים המפורטים בטבלה המצ"ב כנספח א' הינו _____.
4. הריני להצהיר כי המספר הכולל של המדריכים הפעילים בסניפים המפורטים טבלה המצ"ב כנספח א' הינו _____.
5. הריני להצהיר כי מספרם הכולל של המתנדבים מטעם העמותה/ אגודה הפעילים בעירייה במסגרת הפעילות, כמפורט בטבלה המצ"ב כנספח א' הינו _____.
6. הריני להצהיר כי טופס הבקשה לתמיכה המצ"ב כחלק מהוראות נוהל התמיכות מפרט ומשקף נאמנה את פעילות העמותה בגינה מוגשת בקשת התמיכה.

_____ תאריך

_____ העמותה וחותמת חתימה

אישור

אני הח"מ עו"ד _____ מאשר/ת בזאת כי ביום _____ הופיע בפני מר/גב' _____ ת.ז. _____, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, אישר/ה נכונות תצהירו/ה לעיל וחתם/מה עליו בפני.

_____ חותמת

_____ חתימה

_____ שם עו"ד

נספח א'

_____ שם העמותה:

_____ שם המצהיר:

