



6/4/2021

دعم مؤسسات جماهيرية – بلدية سخنين

- بموجب منشور مدير عام وزارة الداخلية رقم 2006/4 بخصوص دعم السلطات المحلية للمؤسسات الجماهيرية يمكن لهذه المؤسسات, الفعالة في سخنين, تقديم طلباتها للسنة المالية 20201 وفق ما يلي :
1. على مقدم الطلب ان يكون مؤسسة جماهيرية كما هو معروف بالقانون.
 2. الهيئات / المؤسسات المتقدمه بالطلب هي :
 - 2.2 فرق وفعاليات رياضية في مجالات مختلفة.
 - 2.3 جمعيات ثقافية, تربوية وفنية .
 - 2.4 جمعيات تعمل في مجال مكانة المرأة.
 3. تقديم الدعم وحجمه خاضع للمصادقة الرسمية على ميزانية البلدية لسنة 2021.
 4. تقديم لبدعم خاضع لتنفيذ كافة تعليمات وزارة الداخلية حول الموضوع.

نوجه عناية المؤسسات الى التوضيحات التالية :

- الطلبات التي لن يتم تعيبتها بشكل صحيح او لم تكن مرفقة بكل المستندات المطلوبة يمكن ان ترفض, والطلبات التي ستصل متأخرة من شأنها ان ترفض من دون مناقشة.
- سيتم اجراء بحث طلبات الدعم وفق توجيهات مدير عام وزارة الداخلية كما تم نشرها في منشور مدير عام وزارة الداخلية الخاص (4/2006), "أنظمة دعم مؤسسات العامة من قبل السلطات المحلية" والذي يمكن معاينته في موقع الانترنت التابع للوزارة www.moin.gov.il.
- يمكن تقديم الدعم فقط من قبل مؤسسة عامة كما ينص عليها القانون تعمل ليس لهدف الربح (لاحقاً: "مقدم الطلب"), ووفقاً لنظام تقديم الطلبات ومناقشتها. يتم تقديم الدعم وفقاً للمصادقة على الميزانية, ووفقاً لاختبارات الدعم.
- لا تلتزم البلدية بدعم مقدمي الطلب بكامل الميزانية المتوفرة لديها, سواء كان ذلك لهدف واحد او لكل الأهداف معاً.
- في حال توجه عدد من مقدمي الطلب بطلب دعم لهدف واحد سيكون من حق البلدية توزيع الميزانية المعدة بعد حساب الاختبارات الفرعية لهذا الهدف. يمكن الحصول على نماذج التقدم بالطلب وشروطه في قسم المحاسبة في البلدية او من خلال موقع البلدية الالكتروني : www.sakhnin.muni.il.
- تقدم الطلبات على النماذج الرسمية مع كامل المستندات المطلوبة حتى يوم الخميس 2021/5/6 الساعة الثالثة بعد الظهر.

با احترام

د.صفوت أبو ريا

رئيس البلدية



עיריית סח'נין

סח'נין, מיקוד 30810, ת.ד. 35

SAKHNIN MUNICIPALITY

טל. 04-6788800, פקס. 04-6788809

بلدية سخنين

سخنين دالة 30810 - ص.ب. 35

טופס לבקשת תמיכה

(ע"פ חוזר מנכ"ל משרד הפנים 4/06)

תאריך _____/_____/_____

בקשה לתמיכה לשנת הכספים _____

שם מבקש התמיכה (כפי הרשום ברשם התאגידים): _____

מוגש לעיריית סח'נין -

לפי התבחינים: _____

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

עיקר המטרות ופעולות המוסד: _____

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.



עיריית סח'נין

סח'נין, מיקוד 30810, ת.ד. 35

SAKHNIN MUNICIPALITY

טל. 04-6788800, פקס. 04-6788809

بلدية سخنين

سخنين دالة 30810 - ص.ب. 35

שמות חברי הועד המנהל (ההנהלה)

שם החבר	תעודת זיהוי	עובד בעמותה (*)	תפקידו	עובד ברשות מקומית	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:

פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה:

פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת בתמיכה (2)	סה"כ תקציב השנה (ראה פרוט בטבלה שבהמשך)
	תמיכה ממקורות ציבוריים:
	תמיכה ממשרדי ממשלה:
	מקורות עצמאיים:
	הלוואות:
כפי שמופיע בתקציב שתצרפו לבקשה	התמיכה המבוקשת:
	סך הכל:

(2) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת.



עיריית סח'נין

סח'נין, מיקוד 30810, ת.ד. 35

SAKHNIN MUNICIPALITY

טל. 04-6788800, פקס. 04-6788809

بلدية سخنين

سخنين دالة 30810 - ص.ب. 35

הודעה על פי סעיף 36 (ב) לחוק העמותות

להלן פרטים בדבר חמשת מקבלי השכר ביותר בעמותה לשנת 2020

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

פרוט תרומות ותמיכה ממשרדי ממשלה אחרים ומוסדות ציבור בנפרד, הצפויות לשנת הני"ל:

שם המשרד/המוסד התומך	נושא התמיכה	הסכומים בשלבים (₪)
	סה"כ	

• נא לצרף מסמכים בהתאם.

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

התועלת שתהיה מכך לציבור: _____

באיזו דרך ומידה משתתפים הנהגים הישרים במימון ההוצאות: _____

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

שם היו"ר	וחתימתו	שם מורשה החתימה או חבר ועד	וחתימתו
----------	---------	----------------------------	---------

אישור והצהרת רואה חשבון:

מאשר:
1. נכונות פרטי הבקשה, וכן כי העמותה עומדת בתקרה 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

מצ"ב:



עיריית סח'נין

סח'נין, מיקוד 30810, ת.ד. 35

SAKHNIN MUNICIPALITY

טל. 04-6788800, פקס. 04-6788809

بلدية سخنين

سخنين دالة 30810 – ص.ب. 35

1. תקציב מאוזן לשנת 2021.

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 מעיריית סח'נין.

2. דו"ח כספי מבוקר ומאושר לשנת 2019 – ניתן להעביר עד _____ 6/5/2021

3. מאזן בוחן ל- 2020

4. אישור שנתי מרשויות מס הכנסה.

5. אישור מרשם העמותות על ניהול תקין.

6. נא לצרף דו"ח פעילות במרחב עיריית סח'נין ו/או הענות לדרישות בתנאי הסף בתבחינים.

7. יש להעביר דו"ח מפורט בדבר השימוש בכספי התמיכה לשנת _____ . על מנת שנוכל להבין ממנה שזו שימשה למטרה לשמה ניתנה.

8. אישור מיו"ר העמותה בו יציין כי לא חלו שינויים מהותיים בנוגע לעמותה, ואשר יש בהם כדי להשפיע על שיעור התמיכה.

9. עמותות חדשות שלא קיבלו מאתנו בעבר תמיכה – נא לצרף צילום תעודת עמותה.