



פרק ג'

טפסים לבקשת תמיכה

תוכן העניינים:

פניה ליו"ר ועדת התמיכה
רשימת מסמכים המצורפים לתמיכה
טופס בקשת תמיכה
דו"ח תמציתי על פעילות התאגיד
תוכנית פעילות התאגיד שבועית/חודשית/שנתית
ריכוז תקציב התאגיד
פירוט תרומות תמיכות והקצבות
כתב התחייבות התאגיד לבקשה רגילה



העמותה: _____ מס' העמותה _____

לכבוד
יו"ר ועדת התמיכות
מועצה אזורית גולן
שלום רב,

הנדון: בקשה להקצבה לעמותה

מצ"ב בקשתנו להקצבה כספית ממועצה אזורית גולן בסכום של _____ לשנת הכספים 2026
הבקשה הוגשה על ידינו בהתאם להנחיות וההוראות להגשת בקשה להקצבה כפי שהועברו אלינו ע"י הרשות.
אנו מתחייבים לפעול בכספי ההקצבה בחסכון וביעילות למתן שירות בתחום לתושבי הרשות.

בכבוד רב,

גזבר העמותה	יו"ר העמותה	מזכיר העמותה	אישור ר"ח שם + חתימה



רשימת המסמכים המצורפים לבקשה להקצבה לשנת 2026

שם התאגיד _____ מס' העמותה _____ סכום הבקשה _____

מס' סד'	פרטי המסמך	רשימת טפסים שיש לצרף	מסמכים שצורפו לבקשה			מסמכים שלא צורפו סמן ב--	הערות
			סמן ב-V	מס' דפים במסמך	מעמוד מס'		
1	טופס בקשה להקצבה ממולא וחתום כנדרש	X					
2	דו"ח תמציתי על פעילות מוסדכם לרשות ולתושביה	X					
3	תקציב מאושר לשנת 2024 לפעילות בתחום הרשות	X					
4	כתב התחייבות בקשר לבקשת ההקצבה	X					
5	תעודת רישום או אישור על המעמד המשפטי של התאגיד	X					
6	תקנון מעודכן, חתום ע"י מורשה החתימה ומאושר ע"י רשם העמותות	X					
7	אישור רשם העמותות על ניהול תקין של העמותה	X					
8	אישור עו"ד / רו"ח בדבר מורשי החתימה בשם התאגיד	X					
9	דו"חות כספיים מבוקרים לשנה שנתיימה ב-31 בדצמבר 2024 כולל פירוט הכנסות והוצאות ופירוט נכסים והשקעות	X					
10	דו"חות כספיים לא מבוקרים לשנת 2025	X					
11	אישור מעמד הגוף כמלכ"ר במשרדי מע"מ	X					
12	אישור מוסד ציבורי בתוקף ממס הכנסה	X					

מזכיר העמותה

יו"ר העמותה

גזבר העמותה

ח.מבקר העמותה

ח.המפקח המקצועי

ח.מגיש הבקשה



בקשה לתמיכה לשנת הכספים 2026

☐ לא נתמך בשנים קודמות ע"י הרשות

☐ נתמך ע"י הרשות משנת _____

מוגשת לרשות המקומית מועצה אזורית גולן מוגש למקורות נוספים*

השם המלא של הגוף: _____

צורת התאגדות/מספר רישום _____

הכתובת הרשמית המלאה _____ פקס _____ טלפונים _____

מקומות וסניפים בהם מתקיימות פעולותיו _____ טלפונים _____

עיקרי המטרות והפעולות של הגוף:

בעלי תפקידים בתאגיד

שמות בעלי התפקידים	תעודת זהות	כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
יו"ר:				
מזכיר:				
גזבר:				
מנה"ח:				
רו"ח:				

* סמנו ב - X באם החבר עובד בעמותה, אם כן מהו תפקידו, כמו כן האם מועסק בשירות הרשות המקומית והיכן.

פירוט החשבונות בבנקים: רשום בשורה הראשונה את הבנק אליו תועבר התמיכה, יש לצרף אישור של ניהול החשבון.

שם הבנק/הסניף	מס' הסניף	מס' החשבון	מורשה חתימה**



פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה ***

סה"כ התקציב עבורו מתבקשת תמיכה לשנה זו: 2026

הוצאות		הכנסות	
שכר		הקצבות משרדי ממשלה	
ארגונית		תרומות ותמיכות ממקורות אחרים	
פעולות		הלוואות	
סה"כ		התמיכה המבוקשת מהרשות	
		סה"כ	

- * ציין מקומות וסניפים נוספים לנ"ל בדף מצורף וסמן X אם יש דף כזה.
- ** ציין מספר השורה מטבלת שמות בעלי התפקידים, תוך ציון "לחוד" או "ביחס"
- *** למימון פרויקט רב שנתי, יש לצרף מסמכים לגבי המקורות הכספיים שקיימים או שיושגו לצורך השלמת הפרויקטים
- אנו החתומים מטה מצהירים בזאת כי כל האמור לעיל נכון ומדויק לפי מיטב ידיעתנו ואמונתנו.

חתימת רואה חשבון	חתימת היו"ר	חתימת המזכיר	חתימת הגזבר	חותמת	תאריך
------------------	-------------	--------------	-------------	-------	-------



תאריך: _____

שם התאגיד: _____

מס' תאגיד: _____

דו"ח תמציתי על פעילות התאגיד ותרומתו למועצה אזורית גולן ותושביה.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on the right side, suggesting it's resting on a surface. There is no handwriting or other markings on the paper.



תאריך: _____

שם התאגיד: _____

מס' תאגיד: _____

תוכנית פעילות שבועית / חודשית / שנתית

הערות	הפעילות		מקום	מועדים	
	מס' משתתפים	המנחה/מדריך		בשעות	יום בשבוע

חותמת הי"ר _____ חתימת המזכיר _____ חתימת הגזבר _____ חותמת _____



ריכוז תקציב התאגיד לשנת הכספים 2026

אושר בוועד המנהל/באסיפה כללית של התאגיד בישיבה מס' _____ מיום _____

הוצאות	מס' סד'	שם הסעיף	פירוט התקציב	סה"כ תקציב לשנת 2026		סה"כ תקציב לשנת 2025		סה"כ ביצוע לשנת 2024	
				%	סכום	%	סכום	%	סכום
תקציב ההוצאות	1	שכר							
	2	הוצאות ארגון מנהל ואחזקה							
	3	הוצאות לפעילות							
	4	הוצאות קבלניות							
	5	רכישת ציוד והשקעות							
	6	הוצאות שונות							
	1-6	סה"כ תקציב הוצאות							
תקציב ההכנסות	0.1	הכנסות עצמיות							
	0.2	הכנסות ממשרדי ממשלה							
	0.3	תרומות ותמיכות ממקורות אחרים							
	0.4	הלוואות							
	0.5	התמיכה המבוקשת מהרשות							
	1-5	סה"כ תקציב הכנסות							



פירוט התרומות, התמיכות וההקצבות מכל מקור הצפויות לשנת 2026

סה"כ תקציב לשנת _____		סה"כ תקציב לשנת _____		סה"כ תקציב לשנת _____		פרטי התמיכה	שם המשרד/ הרשות/ הגוף מקור המימון התומך	מס' סד'
% מהתקציב	סכום	% מהתקציב	סכום	% מהתקציב	סכום			

מזכיר העמותה

יו"ר העמותה

גזבר העמותה

חתימת רואה חשבון

ח.מבקר העמותה

ח.המפקח המקצועי

ח.מגיש הבקשה



שם התאגיד: _____ מס' תאגיד: _____ תאריך: _____

**לכבוד
ועדת התמיכות
מועצה אזורית גולן**

א.ג.נ.,

הנדון: כתב התחייבות בקשר לקבלת תמיכה כספית מהרשות

- אנו מתחייבים בזה לקיים את כל התנאים שלהלן ביחס לכל סכום שהרשות מקציבה לנו לצורך פעילותנו:
1. נשתמש בכל סכום כאמור, אך ורק לצורך קיום הפעולות המפורטות בבקשתנו ואשר יאושרו על ידכם.
 2. גזבר הרשות, מבקר הרשות ונציגים אחרים של הרשות שימונו לכך ע"י ראש הרשות יהיו רשאים לעיין בכל עת סבירה בפנקסי החשבוניות שלנו, לבקר במקומות ביצוע הפעולות ולעמוד על אופן ביצוען.
 3. הובהר לנו כי ע"י קבלת תמיכה מהרשות נעמוד לביקורת של מבקר המדינה וכי ביקורת זו תופעל אם ובמידה והוועדה לענייני ביקורת המדינה של הכנסת או מבקר המדינה יחליטו על כך.
 4. להחזיר לרשות, בתוספת ריבית והצמדה, כל סכום מהתמיכה אשר לא נוצל למטרות אשר לשמן הוא התקבל וזאת מיד עם התברר שהסכום הנ"ל לא ינוצל.
 5. לפעול בחסכון וייעול על פי תקנים והוראות מקובלים לגבי גופים מסוג הגוף שלנו.
 6. להמציא במועד ובמתכונת כפי שתקבע הרשות דו"ח על פעולות התאגיד בכלל ועל פעולות הקשורות בתמיכה בפרט.
 7. להמציא דו"ח כספי מבוקר של התאגיד תוך זמן סביר לאחר תום שנת הכספים ובו פרטים על הביצוע הכספי של הפעולות עבורן ניתנה ההקצבה.
 8. ידוע לנו שלרשות זכות לבטל, להפסיק או לשנות את סכום ההקצבה:
 - (א) אם מצבה הכספי של הרשות מחייב זאת, או אם המדיניות הכלכלית של הממשלה מחייבת צמצומים.
 - (ב) אם לדעת הרשות אין אנו מבצעים את הפעולות או חלקן כראוי, או אם אין אנו עומדים בהתחייבות לפי מכתב זה.
 - (ג) אם יתברר כי קצב פעולותינו או הכנסותינו ממקורות אחרים אינו מצדיק המשך שחרור התמיכה כפי שנקבע.
- 8 בנוסף:
- (א) הפעולות עבורן ניתנה ההקצבה יבוצעו במסגרת הארגונית שלנו בלבד וחל עלינו איסור להעביר התמיכה לגוף אחר כלשהו.
- (ב) אנו לבדנו נהיה אחראים כלפי המועסקים על ידינו לצורך ביצוע הפעולות, כמו כן, נהיה אחראים לכל נזק שייגרם כתוצאה מפעולתנו.
- (ג) אם תחויבו בדין לשאת חובות או לעשות מעשה כלשהו בגין פעולתנו, נפצה אתכם על כך באופן מלא.
9. אם במסגרת מתן התמיכה ע"י הרשות תאשרו לנו גם סכומים לרכישת ציוד קבע, הרי שעם סיום קיום הפעולות תהיו רשאים להורות על העברת הציוד לגורם אחר שתקבעו ולא נדרוש תמורה בגין הרכוש או בגין הוצאות אחזקתו גם מאותו חלק שלא מומן על ידכם.
 10. אם נפסיק להיות גוף מאוגד נהיה הח"מ אחראים כלפיכם יחד ולחוד, לכל התחייבויות התאגיד כאמור בכתב התחייבות זה.

ועל כך באנו על החתום:

מזכיר העמותה

יו"ר העמותה

גזבר העמותה

ח.מבקר העמותה

ח.המפקח המקצועי

ח.מגיש הבקשה

חתימת רואה חשבון

חותמת