



بلدية عرابة

עיריית עראבה

ص.ب 2 الدالة 30812

30812 ת.ד 2 מיקוד

تلفون 04-8789666 טלפון

04-6747291 פקס

www.arraba.muni.il

فاكس

11/09/2025

بلدية عرابة

دعم المؤسسات الجماهيرية – 2025

بموجب نظام دعم السلطات المحلية للمؤسسات الجماهيرية، الصادر عن وزارة الداخلية، تعلن بلدية عرابة عن استعدادها لتقديم الدعم المالي لهذه المؤسسات. يمكن للمؤسسات المعنية تقديم طلباتها للسنة المالية 2025 وفق ما يلي:

1. على مقدم الطلب أن يكون مؤسسة جماهيرية كما ينص عليه القانون.
 2. الهيئات/ المؤسسات المتقدمة بالطلب هي مؤسسات وجمعيات من عرابة:
 - 2.1 المؤسسات العاملة في المجالات التربوية العلاجية.
 - 2.2 حركات الشبيبة والشباب.
 - 2.3 المؤسسات العاملة في مجال الثقافة، الفن والرياضة.
 - 2.4 المؤسسات العاملة في مجال الصحة.
 3. تقديم الدعم يكون في إطار البند الخاص بذلك من ميزانية بلدية عرابة لسنة 2025.
 4. تقديم الدعم خاضع لتنفيذ جميع تعليمات وزارة الداخلية واشتراطاتها حول الموضوع.
- يمكن الحصول على نماذج التقدم بالطلب وشروط المواصفات والمعايير في مكتب مدير عام البلدية، أو من خلال الرابط www.arraba.muni.il على موقع البلدية الإلكتروني.
- تقدم الطلبات على النماذج الرسمية مع كامل المستندات المطلوبة لمكتب مدير عام البلدية حتى موعد أقصاه يوم **الثلاثاء** الموافق 2025/09/23 الساعة الثانية عشرة ظهرًا.

با احترام
د. أحمد نصار



بلدية عرابة
עיריית עראבה

מ.ב 2 הדלה 30812

30812 ת.ד 2 מיקוד

טלפון 04-8789666 טלפון

04-6747291 פקס

www.arraba.muni.il

פאקס

رئيس البلدية

תוספת

(סעיף 9)

טופס לבקשת תמיכה

בקשה לתמיכה לשנת הכספים _____

לפי תבחינים _____

לא נתמך בשנים קודמות ע"י הרשות המקומית ☐

נתמך על ידי הרשות המקומית משנת _____ ☐

מוגש לרשות המקומית _____

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: _____

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

חוזר מנכ"ל 4/2006

שמות בעלי תפקידים	(*) מורשי חתימה	תעודת זיהוי	כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
יו"ר:					
מזכיר:					
גזבר:					
מנה"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 (*) ברשות המקומית	עובד (*) במשרד ממשלת
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

(*) סמנו 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.

חוזר מנכ"ל 4/2006

פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה

פעולות או פרויקטים עבורם מתבקשת התמיכה (2)	סה"כ תקציב השנה (ראה פרוט בטבלה שבחמשך)
	תמיכה ממקורות ציבוריים : נ
	תמיכה ממשרדי ממשלה : נ
	מקורות עצמאיים : נ
	הלוואות : נ
	התמיכה המבוקשת נ
	סך הכל נ

(2) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת.

*** ציין "לחוד" או "ביחד".

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

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

* נא צרפו מסמכים בהתאם.

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

התועלת שתהיה מכך לציבור : _____

חוזר מנכ"ל 4/2006

באיזו דרך ומידה משתתפים הנהנים הישירים במימון ההוצאות: _____

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

תאריך: _____

חתימתו

חתימתו

שם היו"ר

שם מורשה החתימה

אישור רואה חשבון

שם + חתימה