

**בקשה לתמיכה במוסד ציבורי לשנת 2021. נספח ב2 - טופס נלווה לגופים שעוסקים בהעשרה חינוכית דתית.**

דיווח על פעילות העשרה חינוכית דתית תורנית שקיימה העמותה בעיר ת"א-יפו בשנת תש"פ

שם הגוף \_\_\_\_\_ מספר עמותה \_\_\_\_\_

שם איש קשר \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

**נא סמנו בעיגול: מועד חורף / מועד קיץ**

**טבלת שיעורים שבועיים**

\* אין לרשום שיעורים שיתקיימו בשיתוף עם עמותה אחרת

\*\* במידה והזמן כפוף לשעת השקיעה, יש לציין זאת

מס'	יום בשבוע	שעת התחלה ושעת סיום השיעור	שם המרצה נותן השיעור	מקום השיעור (יש לציין כתובת מדויקת)	נושא השיעור	מספר משתתפים	שם השכונה בה מתקיים השיעור
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

גופים שלהם יותר מ-15 שיעורים יגישו רשימה נפרדת על פי אותו המבנה

הצהרה:

\* אנו באי כוח הגוף המבקש, בעלי זכות חתימה, המחייבת את הגוף, החתומים מטה, מצהירים ומאשרים: שכל הפרטים לעיל נכונים ואנו מתחייבים להודיע על כל שינוי לפני הפעלתו.

מורשה חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

מורשה חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ חותמת העמותה \_\_\_\_\_

**יש להחזיר את השאלון עם עותק אחד זהה (מקור+ עותק)**

**בקשה לתמיכה במוסד ציבורי לשנת 2021. נספח ב2-1 טופס נלווה לגופים שעוסקים בהעשרה חינוכית דתית.**

דיווח על פעילות העשרה חינוכית דתית תורנית שקיימה העמותה בעיר ת"א-יפו בשנת תש"פ

שם הגוף \_\_\_\_\_ מספר עמותה \_\_\_\_\_

שם איש קשר \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

**נא סמנו בעיגול: מועד חורף / מועד קיץ**

**טבלת אירועים גדולים שהתקיימו בשנת תש"פ**

מס' משתתפים תושבי העיר	סה"כ מספר משתתפים	סוג האירוע/מהות הפעילות	מקום האירוע (כתובת מדויקת)	שם המארגן	תאריך האירוע + שעות הפעילות	יום בשבוע	מס'
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11
							12
							13
							14
							15

גופים שקיימו יותר מ- 15 אירועים שנתיים יגישו רשימה נפרדת על פי אותו המבנה .

הצהרה:

\* אנו באי כוח הגוף המבקש, בעלי זכות חתימה, המחייבת את הגוף, החתומים מטה, מצהירים ומאשרים: שכל הפרטים לעיל נכונים ואנו מתחייבים להודיע על כל שינוי לפני הפעלתו .

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ מורשה חתימה

\_\_\_\_\_ חותמת העמותה

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ מורשה חתימה

**יש להחזיר את השאלון עם עותק אחד זהה (מקור+ עותק)**

**בקשה לתמיכה במוסד ציבורי לשנת 2021. נספח ב2 - טופס נלווה לגופים שעוסקים בהעשרה חינוכית דתית.**

דיווח על פעילות העשרה חינוכית דתית תורנית שהעמותה תקיים בעיר ת"א-יפו בשנת **תשפ"א**

שם הגוף \_\_\_\_\_ מספר עמותה \_\_\_\_\_

שם איש קשר \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

**נא סמנו בעיגול: מועד חורף / מועד קיץ**

**טבלת שיעורים שבועיים**

\* אין לרשום שיעורים שיתקיימו בשיתוף עם עמותה אחרת

\*\* במידה והזמן כפוף לשעת השקיעה, יש לציין זאת

מס' יום בשבוע	שעת התחלה ושעת סיום השיעור	שם המרצה נותן השיעור	מקום השיעור (יש לציין כתובת מדויקת)	נושא השיעור	מספר משתתפים	שם השכונה בה מתקיים השיעור
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

גופים שלהם יותר מ-15 שיעורים יגישו רשימה נפרדת על פי אותו המבנה

הצהרה:

\* אנו באי כוח הגוף המבקש, בעלי זכות חתימה, המחייבת את הגוף, החתומים מטה, מצהירים ומאשרים: שכל הפרטים לעיל נכונים ואנו מתחייבים להודיע על כל שינוי לפני הפעלתו.

מורשה חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
 מורשה חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
 חותמת העמותה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**יש להחזיר את השאלון בשלושה עותקים זהים (מקור+2 עותקים)**

**בקשה לתמיכה במוסד ציבורי לשנת 2021. נספח ב2 - טופס גלווה לגופים שעוסקים בהעשרה חינוכית דתית.**

דיווח על פעילות העשרה חינוכית דתית תורנית שהעמותה תקיים בעיר ת"א-יפו בשנת תשפ"א

שם הגוף \_\_\_\_\_ מספר עמותה \_\_\_\_\_

שם איש קשר \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

**נא סמנו בעיגול: מועד חורף / מועד קיץ**

**טבלת אירועים גדולים המתוכננים לביצוע במהלך שנת תשפ"א**

מס' משתתפים תושבי העיר	סה"כ מספר משתתפים	סוג האירוע/מהות הפעילות	מקום האירוע (כתובת מדויקת)	שם המארגן	תאריך האירוע + שעות הפעילות	יום בשבוע	מס'
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11
							12
							13
							14
							15

גופים שקיימו יותר מ-15 אירועים שנתיים יגישו רשימה נפרדת על פי אותו המבנה.

הצהרה:

\* אנו באי כוח הגוף המבקש, בעלי זכות חתימה, המחייבת את הגוף, החתומים מטה, מצהירים ומאשרים: שכל הפרטים לעיל נכונים ואנו מתחייבים להודיע על כל שינוי לפני הפעלתו.

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ מורשה חתימה

\_\_\_\_\_ חותמת העמותה

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ מורשה חתימה

**יש להחזיר את השאלון בשלושה עותקים זהים (מקור+2 עותקים)**