

עיריית תל אביב – יפו
מינהל הכספים
אגף החשבות
יחידת התמיכות
טלפון: 7241679
פקס: 5216588

נספח ו' לבקשת תמיכה בתחום הקהילה הגאה - שנת 2021

יש להחזיר את הנספח בשלושה עותקים זהים (מקור + 2 העתקים).

שם העמותה: _____ מספר עמותה: _____

כתובת המשרד הראשי _____

כתובת הפעילות בעיר תל-אביב-יפו _____

שם איש קשר _____ טלפון אישי ליצירת קשר _____

א. מספר החברים הרשומים בעמותה _____ מתוכם _____ תושבי ת"א יפו.

ב. פרוט השרותים שניתנו לחברים לתקופה 1.9.19-31.8.20

פעילות חברתית ואירועים:

מס' תדירות השירות	מהות שרות	מיקום הפעילות בעיר ת"א-יפו	מספר משתתפים באירוע בודד	מתוכם תושבי ת"א
פעילות שנתית	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
פעילות חודשית	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
פעילות שבועית	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

* אם קיימת פעילות נוספת ניתן לצרף טבלה ובה פרוט הבנוי ע"פ מתכונת זו.

פעילות תמיכה:

נספח ו – בקשה לתמיכה לשנת 2021 במוסדות הפועלים לטובת הקהילה הגאה בתל אביב-יפו

עמוד 1 מתוך 2

ג. האם העמותה מקיימת "קו חם" ? כן/לא

טלפוני - מספר שיחות לשנה
אינטרנט - מספר פניות בשנה
שיחות פנים אל פנים

ד. האם העמותה מקיימת קבוצות תמיכה/טיפוליות? כן/לא

מהות השירות	מיקום בתל אביב יפו	מספר משתתפים	תדירות	משך זמן לאורך השנה

ה. האם העמותה מקיימת טיפולים פרטניים/זוגיים שלא נתמכים ע"י גורם אחר? כן/לא
מספר מטופלים תושבי העיר בשנה בטיפול פרטני מתמשך (מעל שלושה חודשים) -

פעילות עירונית מובהקת ושיתוף פעולה עם יחידות עירוניות?

מהות הפעילות	הגורם העירוני	מספר משתתפים באירוע בודד	תדירות בשנה

ו. בהמשך ישיר - האם לעמותה יש קשר עם המרכז הגאה בעיר : כן לא
אם כן, ציין עם מי ותאר את מהות הקשר.

הצהרה: אנו באי כוח הגוף המבקש, בעלי זכויות החתימה, המחייבות את הגוף, החתומים מטה, מצהירים ומאשרים שכל הפרטים לעיל נכונים וניתנו בהסתמך על הנתונים המצויים בידי העמותה.

יו"ר העמותה: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

מנכ"ל העמותה: _____ תאריך: _____ חתימה: _____ חותמת המוסד

יש להחזיר את נספח בשלושה עותקים זהים (מקור + 2 העתקים).