

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

נספח ו' לבקשת תמיכה בתחום הקהילה הגאה - שנת 2022

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 _____

מספר שנים בה העמותה פועלת _____ מתוכם בת"א-יפו _____

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

ב. פרוט השרותים שניתנו לחברים לתקופה 1.9.2020-31.8.2021

שאלון סף:

האם העמותה מקיימת פעילות ייחודית לאוכלוסיית הלהט"ב: כן/ לא

האם העמותה חברה ב"קואליציית ארגוני הלהט"ב" כן/ לא

פעילות תמיכה:

מס' תדירות השירות	מהות שרות	מיקום הפעילות בעיר ת"א-יפו	מספר משתתפים באירוע בודד	מתוכם תושבי ת"א
1	פעילות שיא חד פעמית לקהילת הלהט"ב			
2				
3				
4				
5				
6				
1	פעילויות מתמשכות/ קבועות לקהילת הלהט"ב			
2				
3				
4				
5				
6				

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

נספח ו – בקשה לתמיכה לשנת 2022 במוסדות הפועלים לטובת הקהילה הגאה בתל אביב-יפו

עמוד 1 מתוך 3

א. האם העמותה מקיימת "קו חס" ? כן/לא

טלפוני - מספר שיחות לשנה

אינטרנט - מספר פניות בשנה

שיחות פנים אל פנים

ב. האם העמותה מקיימת שירות ייחודי לאחת או יותר מאוכלוסיות הבאות? כן/לא

קשישים, נוער נושר, להט"ב דתיים, בעלי מוגבלויות, עדה אתיופית, חסרי עורף משפחתי, להט"ב במעגל הזנות

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

ג. האם העמותה מקיימת שירות ייחודי להעלאת מודעות ומניעת אלימות מינית? כן/לא

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

פעילות עירונית מובהקת ושיתוף פעולה עם יחידות עירוניות?

מהות הפעילות	הגורם העירוני	מספר משתתפים באירוע בודד	תדירות בשנה	האם הפעילות נתמכת תקציבית וע"י מי?

נספח ו – בקשה לתמיכה לשנת 2022 במוסדות הפועלים לטובת הקהילה הגאה בתל אביב-יפו

עמוד 2 מתוך 3

ד. 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

שם העמותה: _____

 יש להחזיר את נספח בשלושה עותקים זהים (מקור + 2 העתקים).
 שימו לב שלא לקיים כפל תמיכות