

נספח י"ב לבקשת תמיכה בתחום קידום מעמד האישה - לשנת 2021

חלק א' – נתונים מזהים של העמותה

- שם העמותה: _____
- מספר עמותה: _____
- מועד הקמה: _____
- כתובת המשרד הראשי: _____
- מספר טלפון: _____
- כתובת דוא"ל: _____
- איש / אשת קשר: _____
- טלפון איש / אשת קשר: _____

מספר נהנים מפעילות העמותה	מתוכם מספר נהנים תושבי ת"א – יפו *

* כחלק מהתהליך, ייתכן כי תדרשו להציג רשימות מוכחות של מספר הנהנים תושבי העיר תל אביב-יפו.

חלק ב' – אוכלוסיות נהנות מפעילות העמותה

סמני את האוכלוסיות הנהנות מפעילות העמותה (ניתן לסמן יותר מאחת):

- נשים מאוכלוסיות מוחלשות / מודרות:

 - נשים בחברה הערבית
 - מבקשות מקלט
 - נשים חרדיות
 - נשים טרנסיות
 - נשים עם מוגבלות
 - נשים מהקהילה האתיופית
 - נשים יוצאות מדינות חבר העמים

- נשים במצוקה כלכלית
- נשים הסובלות מאלימות, לרבות אלימות כלכלית
- נשים בתפקידים ציבוריים / פוליטיים
- נשים במגזר הפרטי והשלישי, באקדמיה, ובתרבות
- קהל שמשפיע על איכות החיים של נשים

חלק ג' – שירותי העמותה

צייני את השירותים הקשורים לקידום מעמד האישה ו/או שוויון מגדרי הניתנים באמצעות העמותה (ניתן לסמן יותר מאחד):

- הסברה והתוויית מדיניות בנושא שוויון מגדרי
- פיתוח אקטיביזם ומנהיגות של נשים
- קידום ייצוג נשים במגזר הפרטי והשלישי, באקדמיה, ובתרבות
- קידום שיח פמיניסטי
- פעילות שטח למען מאבקי נשים
- שימור מורשת נשים
- יצירת שיתופי פעולה וסולידריות בין נשים
- חינוך מגדרי
- קידום חקיקה מגדרית
- סיוע לנשים במצוקה כלכלית
- מיגור הדרת נשים
- קידום זכויות נשים ושוויון בשוק התעסוקה
- סיוע לנשים הסובלות מאלימות: סיוע משפטי, סיוע רגשי-טיפול, סנגור, תיווך וייעוץ, לרבות קו חם ותמיכה אישית / קבוצתית
- קידום נשים מאוכלוסיות מוחלשות / מודרות (על פי הפירוט מעלה)
- פעילות לקהל שמשפיע על איכות החיים של נשים
- אחר – פרטי: _____

חלק ד' – פירוט בקשת התמיכה

אנא פרטי מדוע ועבור מה נדרשת התמיכה:

חלק ה' – שיתופי פעולה עם עיריית תל אביב-יפו

האם יש, או היה בעבר, שיתוף פעולה מכל סוג שהוא עם מנהל / אגף / מחלקה בעיריית תל אביב-יפו?

כן

לא

אם סימנת כן, אנא פרטי:

שם איש / אשת הקשר	תפקיד	טלפון	כתובת דוא"ל	תיאור הקשר / שיתוף הפעולה

חלק ו' – אינטנסיביות הפעילות

איזה סוג של מענה / סיוע מספקת הפעילות לקהל:

חד פעמי

עד חמש פעמים

מענה לטווח קצר (עד חצי שנה)

תכנית שנתית

מענה לטווח ארוך

חלק ז' – תמיכות קודמות / נוספות

האם בשלוש השנים האחרונות הגישה העמותה בקשה לתמיכה מעיריית תל אביב-יפו?

כן

לא

שנת הבקשה	מטרת הבקשה	האם אושרה (כן / לא)

אם סימנת כן, אנא פרטי:

האם העמותה מקבלת בשנת 2020 תמיכה מגורם נוסף?

כן

לא

אם סימנת כן, אנא פרטי:

שם הגורם התומך	שנת התמיכה	מטרת התמיכה	סכום התמיכה

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

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.

שם העמותה _____

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

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

חותמת העמותה: