

תצהיר המוסד על אי שינוי נסיבות

ימולא רק ע"י גוף שאושר לו פטור מוסד מתנדב, החל משנה שניה ושלישית של קבלת הפטור.
התצהיר יוגש עד ליום ה- 1.4 לשנת הכספים בגינה מוגש התצהיר.

_____ **הצהרה לשנת:** _____

אנו הח"מ, המוסמכים להתחייב בשם המוסד _____, לאחר שהוזהרנו כי עלינו לומר את האמת, וכי נהיה צפויים לעונשים הקבועים בחוק, אם לא נעשה כן, מצהירים בזה בכתב כי מטרות המוסד, תחומי פעילותו וכן פעילותו הכלכלית, לרבות אישור ניהול תקין, לא נשתנו מעת נתינת הפטור ביום _____.

_____	_____	_____	_____
שם ומשפחה	מספר זהות	תפקיד	חתימה
_____	_____	_____	_____
שם ומשפחה	מספר זהות	תפקיד	חתימה

אישור

הריני לאשר בזאת כי ביום _____ התייצבו בפני _____
במשרדי שכתובתו _____
1. שם _____ מספר זהות _____
2. שם _____ מספר זהות _____

זיהיתי אותם עפ"י ת"ז, בחנתי סמכותם לחתום בשם המוסד, ולאחר שהזהרתי אותם כי עליהם לומר את האמת וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, אישרו נכונות התצהיר הנ"ל וחתמו עליו בפני.

_____	_____	_____
שם עורך הדין	חתימה	תאריך