**נספח א'**

**טופס בקשה לקבלת תמיכה במסגרת קול קורא להגשת בקשות לתמיכה בתוכניות מצוינות בנגב לרשויות מקומיות במסגרת "תכנית מצוינגב"**

|  |
| --- |
| **חלק א' – פרטי הרשות המקומית מבקשת התמיכה וממלא הבקשה** |
| **שם הרשות המקומית:** |  |
| **כתובת רשומה:** |  |
| **פרטי איש הקשר:** | **שם פרטי:** |  | **שם משפחה:** |  |
| **תפקיד:** |  | **אגף / מחלקה** **ברשות המקומית:** |  |
| **מספר טלפון נייד:** |  | **מספר טלפון במשרד:** |  |
| **כתובת דואר אלקטרוני:** |  |
| **כתובת משרד:** |  |

|  |
| --- |
| **חלק ב' – פרטי בעלי תפקידים ברשות המקומית מבקשת התמיכה** |
| **פרטי יו"ר / ראש הרשות המקומית** |
| **שם פרטי**: |  | **שם משפחה:** |  | **מספר תעודת זהות**: |  |
| **כתובת פרטית מלאה**: |  | **מיקוד**: |  |
| **מספר טלפון:** |  | **האם מורשה חתימה:**הקף כן או לא | כן / לא |
| **פרטי מנכ"ל הרשות המקומית** |
| **שם פרטי**: |  | **שם משפחה:** |  | **מספר תעודת זהות**: |  |
| **כתובת פרטית מלאה**: |  | **מיקוד**: |  |
| **מספר טלפון:** |  | **האם מורשה חתימה:**הקף כן או לא | כן / לא |
| **פרטי גזבר הרשות המקומית** |
| **שם פרטי**: |  | **שם משפחה:** |  | **מספר תעודת זהות**: |  |
| **כתובת פרטית מלאה**: |  | **מיקוד**: |  |
| **מספר טלפון:** |  | **האם מורשה חתימה:**הקף כן או לא | כן / לא |
| **פרטי רואה החשבון החיצוני של הרשות המקומית** |
| **שם פרטי**: |  | **שם משפחה:** |  | **מספר תעודת זהות**: |  |
| **כתובת פרטית מלאה**: |  | **מיקוד**: |  |
| **מספר טלפון:** |  | **האם מורשה חתימה:**הקף כן או לא |  |

|  |
| --- |
| **חלק ג' – נתונים כלליים על הרשות – נתוני תכנון ידועים לשנת תשפ"ד** |
| **בתי ספר יסודיים – א' עד ו'** |
| **מספר בתי ספר** **(א' – ו'):** |  | **מספר כיתות:** |  | **מצבת תלמידים לשנת תשפ"ד:** |  |
| **חלוקה מגזרית:**נא ציינו חלוקת בתי הספר למגזרים לפי סוג הפיקוח: ממלכתי, ממלכתי דתי, חרדי וכיו"ב |  |
| **בתי ספר יסודיים – א' עד ח'** |
| **מספר בתי ספר (א' – ח'):** |  | **מספר כיתות:** |  | **מצבת תלמידים לשנת תשפ"ד:** |  |
| **חלוקה מגזרית:**נא ציינו חלוקת בתי הספר למגזרים לפי סוג הפיקוח: ממלכתי, ממלכתי דתי, חרדי וכיו"ב |  |
| **חטיבות ביניים – ז' עד ט'** |
| **מספר בתי ספר (ז' – ט'):** |  | **מספר כיתות:** |  | **מצבת תלמידים לשנת תשפ"ד:** |  |
| **חלוקה מגזרית:**נא ציינו חלוקת בתי הספר למגזרים לפי סוג הפיקוח: ממלכתי, ממלכתי דתי, חרדי וכיו"ב |  |
| **חטיבה עליונה – י' עד י"ב** |
| **מספר בתי ספר (י' – י"ב):** |  | **מספר כיתות:** |  | **מצבת תלמידים לשנת תשפ"ד:** |  |
| **חלוקה מגזרית:**נא ציינו חלוקת בתי הספר למגזרים לפי סוג הפיקוח: ממלכתי, ממלכתי דתי, חרדי וכיו"ב |  |
| **תיכונים – ט' עד י"ב** |
| **מספר בתי ספר (ט' – י"ב):** |  | **מספר כיתות:** |  | **מצבת תלמידים לשנת תשפ"ד:** |  |
| **חלוקה מגזרית:**נא ציינו חלוקת בתי הספר למגזרים לפי סוג הפיקוח: ממלכתי, ממלכתי דתי, חרדי וכיו"ב |  |
| **אחרים – כל הכיתות** |
| **תחומים:**נא פרטו סוגי בתי ספר אחרים ברשות המקומית, ככל שקיימים |  |
| **מספר בתי ספר:**  |  | **מספר כיתות:** |  | **מצבת תלמידים לשנת תשפ"ד:** |  |
| **חלוקה מגזרית בתי ספר יסודיים:**נא ציינו חלוקת בתי הספר למגזרים לפי סוג הפיקוח: ממלכתי, ממלכתי דתי, חרדי וכיו"ב |  |
| **סך הכל מוסדות חינוך באחריות אגף / מחלקת החינוך ברשות המקומית** |
| **מספר בתי ספר:**  |  | **מספר כיתות:** |  | **מצבת תלמידים לשנת תשפ"ד:** |  |
| **הערות** |
|  |

|  |
| --- |
| **חלק ד' – פירוט פעילויות לתחום דעת** |
| את חלק ד' יש למלא באופן נפרד עבור כל אחד מתחומי הדעת הנכללים בתוכנית העבודה תחת אחד או יותר מתחומי הדעת הבאים: מדעים, מוזיקה, ספורט, תיאטרון, מנהיגות, אומנות.נא ציינו רק תחומי דעת במסגרתם מתוכננות פעילויות המיועדות לתלמידי כיתות א' עד י"ב במסגרות חינוך לא פורמאליות.במקרים קיצוניים בהם הדבר נדרש, ניתן לציין תחומי דעת אחרים אך יובהר כי הרשות לפיתוח הנגב שומרת לעצמה את הזכות לכלול פעילויות מסוימות בהתאם למפתח הסיווגים שלעיל בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי.רמת פירוט הנתונים והמידע בחלק זה מיועדת הן לצרכי בחינת העמידה בתנאי הסף והן לעניין מתן ציוני האיכות לבקשת התמיכה ולפיכך מומלץ לפרט ולהרחיב בהתאםניתן לצרף קבצים נלווים כגון תוכניות עבודה פנימיות, מצגות וסילבוסים.  |
| **תחום הדעת:**נא הקיפו את האפשרות הנבחרת  | מדעים / מוזיקה / ספורט / תיאטרון / מנהיגות / אומנותאחר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **מספר המשתתפים בכלל הפעילויות בתחום הדעת מקרב תלמידי הרשות המקומית:**נא ציינו את מספר המשתתפים הכולל בכלל הפעילויות בתחום דעת זה מקרב תלמידי מוסדות החינוך שפורטו בחלק ג'. יש לציין רק את מספר המשתתפים המתוכנן לפעילויות |  |
| **תיאור המסגרת הכוללת לניהול הפעילויות בתחום הדעת:** |  |
| **ד'(1) - פעילויות מתוכננות במסגרת תחום הדעת** |
| **(1)** | **הפעילות:**יש לתאר את הפעילות הספציפית. ניתן לאגם קבוצות פעילויות באופן סביר בתיאור |  |
| **מטרות הפעילות:** |  |
| **שם הגורם המרכז את הפעילות ברשות המקומית:** |  | **מספר הטלפון:** |  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:** |  |
| **קהל היעד:** יש לציין את טווח הכיתות של קהל היעד לפעילות מ א' עד י"ב |  | **מספר משתתפים בפעילות:** |  | **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  |
| **הערות לעניין קהל היעד:** |  |
| **כתובת הפעילות**יש לציין את שם המוסד / מקום: מתנ"ס, בי"ס, אולם ספורט וכיו"ב ואת כתובתו |  |
| **צוות ההדרכה:**יש לפרט לעניין המרצים / מנחים וגורמי הדרכה נוספים הלוקחים חלק בפעילות |  |
| **הערות להתאמת מיקום הפעילות לאופי הפעילות:**בהתאמה לקריטריון 8 בטבלת האיכות בסעיף 8.2  |  |
| **מגזרים משתתפים:**בהתאמה לקריטריון 7 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 |  |
| **הערות:** |  |
| **ד'(1) - פעילויות מתוכננות במסגרת תחום הדעת** |
| **(2)** | **הפעילות:**יש לתאר את הפעילות הספציפית. ניתן לאגם קבוצות פעילויות באופן סביר בתיאור |  |
| **מטרות הפעילות:** |  |
| **שם הגורם המרכז את הפעילות ברשות המקומית:** |  | **מספר הטלפון:** |  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:** |  |
| **קהל היעד:** יש לציין את טווח הכיתות של קהל היעד לפעילות מ א' עד י"ב |  | **מספר משתתפים בפעילות:** |  | **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  |
| **הערות לעניין קהל היעד:** |  |
| **כתובת הפעילות**יש לציין את שם המוסד / מקום: מתנ"ס, בי"ס, אולם ספורט וכיו"ב ואת כתובתו |  |
| **צוות ההדרכה:**יש לפרט לעניין המרצים / מנחים וגורמי הדרכה נוספים הלוקחים חלק בפעילות |  |
| **הערות להתאמת מיקום הפעילות לאופי הפעילות:**בהתאמה לקריטריון 8 בטבלת האיכות בסעיף 8.2  |  |
| **מגזרים משתתפים:**בהתאמה לקריטריון 7 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 |  |
| **הערות:** |  |
| **ד'(1) - פעילויות מתוכננות במסגרת תחום הדעת** |
| **(3)** | **הפעילות:**יש לתאר את הפעילות הספציפית. ניתן לאגם קבוצות פעילויות באופן סביר בתיאור |  |
| **מטרות הפעילות:** |  |
| **שם הגורם המרכז את הפעילות ברשות המקומית:** |  | **מספר הטלפון:** |  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:** |  |
| **קהל היעד:** יש לציין את טווח הכיתות של קהל היעד לפעילות מ א' עד י"ב |  | **מספר משתתפים בפעילות:** |  | **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  |
| **הערות לעניין קהל היעד:** |  |
| **כתובת הפעילות**יש לציין את שם המוסד / מקום: מתנ"ס, בי"ס, אולם ספורט וכיו"ב ואת כתובתו |  |
| **צוות ההדרכה:**יש לפרט לעניין המרצים / מנחים וגורמי הדרכה נוספים הלוקחים חלק בפעילות |  |
| **הערות להתאמת מיקום הפעילות לאופי הפעילות:**בהתאמה לקריטריון 8 בטבלת האיכות בסעיף 8.2  |  |
| **מגזרים משתתפים:**בהתאמה לקריטריון 7 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 |  |
| **הערות:** |  |
| **ד'(1) - פעילויות מתוכננות במסגרת תחום הדעת** |
| **(4)** | **הפעילות:**יש לתאר את הפעילות הספציפית. ניתן לאגם קבוצות פעילויות באופן סביר בתיאור |  |
| **מטרות הפעילות:** |  |
| **שם הגורם המרכז את הפעילות ברשות המקומית:** |  | **מספר הטלפון:** |  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:** |  |
| **קהל היעד:** יש לציין את טווח הכיתות של קהל היעד לפעילות מ א' עד י"ב |  | **מספר משתתפים בפעילות:** |  | **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  |
| **הערות לעניין קהל היעד:** |  |
| **כתובת הפעילות**יש לציין את שם המוסד / מקום: מתנ"ס, בי"ס, אולם ספורט וכיו"ב ואת כתובתו |  |
| **צוות ההדרכה:**יש לפרט לעניין המרצים / מנחים וגורמי הדרכה נוספים הלוקחים חלק בפעילות |  |
| **הערות להתאמת מיקום הפעילות לאופי הפעילות:**בהתאמה לקריטריון 8 בטבלת האיכות בסעיף 8.2  |  |
| **מגזרים משתתפים:**בהתאמה לקריטריון 7 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 |  |
| **הערות:** |  |
| **ד'(1) - פעילויות מתוכננות במסגרת תחום הדעת** |
| **(5)** | **הפעילות:**יש לתאר את הפעילות הספציפית. ניתן לאגם קבוצות פעילויות באופן סביר בתיאור |  |
| **מטרות הפעילות:** |  |
| **שם הגורם המרכז את הפעילות ברשות המקומית:** |  | **מספר הטלפון:** |  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:** |  |
| **קהל היעד:** יש לציין את טווח הכיתות של קהל היעד לפעילות מ א' עד י"ב |  | **מספר משתתפים בפעילות:** |  | **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  |
| **הערות לעניין קהל היעד:** |  |
| **כתובת הפעילות**יש לציין את שם המוסד / מקום: מתנ"ס, בי"ס, אולם ספורט וכיו"ב ואת כתובתו |  |
| **צוות ההדרכה:**יש לפרט לעניין המרצים / מנחים וגורמי הדרכה נוספים הלוקחים חלק בפעילות |  |
| **הערות להתאמת מיקום הפעילות לאופי הפעילות:**בהתאמה לקריטריון 8 בטבלת האיכות בסעיף 8.2  |  |
| **מגזרים משתתפים:**בהתאמה לקריטריון 7 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 |  |
| **הערות:** |  |
| **ד'(1) - פעילויות מתוכננות במסגרת תחום הדעת** |
| **(6)** | **הפעילות:**יש לתאר את הפעילות הספציפית. ניתן לאגם קבוצות פעילויות באופן סביר בתיאור |  |
| **מטרות הפעילות:** |  |
| **שם הגורם המרכז את הפעילות ברשות המקומית:** |  | **מספר הטלפון:** |  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:** |  |
| **קהל היעד:** יש לציין את טווח הכיתות של קהל היעד לפעילות מ א' עד י"ב |  | **מספר משתתפים בפעילות:** |  | **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  |
| **הערות לעניין קהל היעד:** |  |
| **כתובת הפעילות**יש לציין את שם המוסד / מקום: מתנ"ס, בי"ס, אולם ספורט וכיו"ב ואת כתובתו |  |
| **צוות ההדרכה:**יש לפרט לעניין המרצים / מנחים וגורמי הדרכה נוספים הלוקחים חלק בפעילות |  |
| **הערות להתאמת מיקום הפעילות לאופי הפעילות:**בהתאמה לקריטריון 8 בטבלת האיכות בסעיף 8.2  |  |
| **מגזרים משתתפים:**בהתאמה לקריטריון 7 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 |  |
| **הערות:** |  |
| **ד'(1) - פעילויות מתוכננות במסגרת תחום הדעת** |
| **(7)** | **הפעילות:**יש לתאר את הפעילות הספציפית. ניתן לאגם קבוצות פעילויות באופן סביר בתיאור |  |
| **מטרות הפעילות:** |  |
| **שם הגורם המרכז את הפעילות ברשות המקומית:** |  | **מספר הטלפון:** |  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:** |  |
| **קהל היעד:** יש לציין את טווח הכיתות של קהל היעד לפעילות מ א' עד י"ב |  | **מספר משתתפים בפעילות:** |  | **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  |
| **הערות לעניין קהל היעד:** |  |
| **כתובת הפעילות**יש לציין את שם המוסד / מקום: מתנ"ס, בי"ס, אולם ספורט וכיו"ב ואת כתובתו |  |
| **צוות ההדרכה:**יש לפרט לעניין המרצים / מנחים וגורמי הדרכה נוספים הלוקחים חלק בפעילות |  |
| **הערות להתאמת מיקום הפעילות לאופי הפעילות:**בהתאמה לקריטריון 8 בטבלת האיכות בסעיף 8.2  |  |
| **מגזרים משתתפים:**בהתאמה לקריטריון 7 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 |  |
| **הערות:** |  |
| **ד'(1) - פעילויות מתוכננות במסגרת תחום הדעת** |
| **(8)** | **הפעילות:**יש לתאר את הפעילות הספציפית. ניתן לאגם קבוצות פעילויות באופן סביר בתיאור |  |
| **מטרות הפעילות:** |  |
| **שם הגורם המרכז את הפעילות ברשות המקומית:** |  | **מספר הטלפון:** |  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:** |  |
| **קהל היעד:** יש לציין את טווח הכיתות של קהל היעד לפעילות מ א' עד י"ב |  | **מספר משתתפים בפעילות:** |  | **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  |
| **הערות לעניין קהל היעד:** |  |
| **כתובת הפעילות**יש לציין את שם המוסד / מקום: מתנ"ס, בי"ס, אולם ספורט וכיו"ב ואת כתובתו |  |
| **צוות ההדרכה:**יש לפרט לעניין המרצים / מנחים וגורמי הדרכה נוספים הלוקחים חלק בפעילות |  |
| **הערות להתאמת מיקום הפעילות לאופי הפעילות:**בהתאמה לקריטריון 8 בטבלת האיכות בסעיף 8.2  |  |
| **מגזרים משתתפים:**בהתאמה לקריטריון 7 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 |  |
| **הערות:** |  |
| **ד'(1) - פעילויות מתוכננות במסגרת תחום הדעת** |
| **(9)** | **הפעילות:**יש לתאר את הפעילות הספציפית. ניתן לאגם קבוצות פעילויות באופן סביר בתיאור |  |
| **מטרות הפעילות:** |  |
| **שם הגורם המרכז את הפעילות ברשות המקומית:** |  | **מספר הטלפון:** |  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:** |  |
| **קהל היעד:** יש לציין את טווח הכיתות של קהל היעד לפעילות מ א' עד י"ב |  | **מספר משתתפים בפעילות:** |  | **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  |
| **הערות לעניין קהל היעד:** |  |
| **כתובת הפעילות**יש לציין את שם המוסד / מקום: מתנ"ס, בי"ס, אולם ספורט וכיו"ב ואת כתובתו |  |
| **צוות ההדרכה:**יש לפרט לעניין המרצים / מנחים וגורמי הדרכה נוספים הלוקחים חלק בפעילות |  |
| **הערות להתאמת מיקום הפעילות לאופי הפעילות:**בהתאמה לקריטריון 8 בטבלת האיכות בסעיף 8.2  |  |
| **מגזרים משתתפים:**בהתאמה לקריטריון 7 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 |  |
| **הערות:** |  |
| **ד'(1) - פעילויות מתוכננות במסגרת תחום הדעת** |
| **(10)** | **הפעילות:**יש לתאר את הפעילות הספציפית. ניתן לאגם קבוצות פעילויות באופן סביר בתיאור |  |
| **מטרות הפעילות:** |  |
| **שם הגורם המרכז את הפעילות ברשות המקומית:** |  | **מספר הטלפון:** |  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:** |  |
| **קהל היעד:** יש לציין את טווח הכיתות של קהל היעד לפעילות מ א' עד י"ב |  | **מספר משתתפים בפעילות:** |  | **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  |
| **הערות לעניין קהל היעד:** |  |
| **כתובת הפעילות**יש לציין את שם המוסד / מקום: מתנ"ס, בי"ס, אולם ספורט וכיו"ב ואת כתובתו |  |
| **צוות ההדרכה:**יש לפרט לעניין המרצים / מנחים וגורמי הדרכה נוספים הלוקחים חלק בפעילות |  |
| **הערות להתאמת מיקום הפעילות לאופי הפעילות:**בהתאמה לקריטריון 8 בטבלת האיכות בסעיף 8.2  |  |
| **מגזרים משתתפים:**בהתאמה לקריטריון 7 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 |  |
| **הערות:** |  |

|  |
| --- |
| **חלק ה' – דוח מקורות ושימושים לפעילות עבורה מבוקשת התמיכה** |
| בחלק זה יש לפרט את ההוצאות בשקלים חדשים. יש לפרט את כלל מרכיבי התקציב לכלל הסעיפים בהפרדה מפורטת ככל שניתן בין כלל הסעיפיםיובהר כי בקשה שלא תלווה בפירוט תקציבי מקיף ומפורט לא תידון על ידי הרשותהרשות לפיתוח הנגב שומרת לעצמה את הזכות לבקש ממבקשת התמיכה קבלת פירוט נלווה לכל תחום דעת / פעילות בנפרדיש לוודא איזון תקציבי בין חלק המקורות (הכנסות) לחלק השימושים (הוצאות)בפירוט המקורות יש לציין מפורשות תמיכות המתקבלות ממשרד הנגב, הגליל והחוסן הלאומי  |

| **ה' (1) – צפי הוצאות (שימושים) – כולל מע"מ** |
| --- |
| בסעיפי ההוצאות יש לכלול אך ורק הוצאות ישירות לפעילויות במסגרת תחום הדעת: שכר עבודה, שכר מרצים ומדריכים, הוצאות תוכן, רכש והצטיידות, נסיעות, הפקת ימי שיא וכיו"ב, בפירוט רב ככל שניתןאין לכלול הוצאות בניה ו/או שיפוץ ו/או תחזוקת מבנים, העמדת נכסי רשות מקומית ו/או גופי סמך לרשות הפעילות, הוצאות מתנדבים וכיו"באין לכלול הוצאות הנהלה וכלליות כגון דמי ניהול, שכר עובדי מטה (אגף החינוך / גופי סמך של הרשות המקומית)  |
| **סעיף הוצאה** | **תאור ההוצאה ומרכיביה** | **עלות לסעיף בש"ח** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **סה"כ:** |  |

| **ה' (2) – צפי הכנסות (מקורות) -כולל מע"מ** |
| --- |
| **שם מקור ההכנסה** | **תיאור מקור ההכנסה** | **סוג ההכנסה**(מקורות עצמיים, תמיכות, תרומות, גביה ממשתתפים וכיו"ב) | **סכום ההכנסה** | **הערות** |
| מקורות עצמיים (תקציב הראשות המקומית או גופי סמך) |  |  |  |  |
| הכנסות מרשויות מקומיות אחרות השותפות לפעילותיש לפרט את המקור בעמודת תיאור מקור ההכנסה |  |  |  |  |
| תמיכות ממשלתיות אחרות (משרדי ממשלה, רשויות ממשלתיות)יש לפרט את המקור בעמודת תיאור מקור ההכנסהתשומת ליבכם כי במידה ומתקיימות מספר תמיכות ישנן שורות נוספות לעניין זה |  |  |  |  |
| תמיכות ממשלתיות אחרות (משרדי ממשלה, רשויות ממשלתיות)יש לפרט את המקור בעמודת תיאור מקור ההכנסהתשומת ליבכם כי במידה ומתקיימות מספר תמיכות ישנן שורות נוספות לעניין זה |  |  |  |  |
| תמיכות ממשלתיות אחרות (משרדי ממשלה, רשויות ממשלתיות)יש לפרט את המקור בעמודת תיאור מקור ההכנסהתשומת ליבכם כי במידה ומתקיימות מספר תמיכות ישנן שורות נוספות לעניין זה |  |  |  |  |
| מפעל הפיס |  |  |  |  |
| תרומות יש לפרט את המקור בעמודת תיאור מקור ההכנסה |  |  |  |  |
| אחר: |  |  |  |  |
| אחר: |  |  |  |  |
| אחר: |  |  |  |  |
| אחר: |  |  |  |  |
| **סה"כ:**  |  |  |

|  |
| --- |
| **חלק ו' – הצהרה בדבר מימון עצמי** |
| מבלי לפגוע באמור בכל מקום אחר במסמכי הקול הקורא, הרינו מתחייבים בזאת לממן \_\_\_\_\_\_\_\_\_ אחוזים מסך תקציב הפעילות במסגרת **'תוכנית מצוינגב'** כמשמעותה בקול קורא זה ממקורותינו העצמייםמובהר כי שיעור התמיכה של הרשות לפיתוח הנגב לא יעלה על המשלים ל 100% משיעור המימון העצמי של הרשות המקומית, וזאת, על בסיס רמת ההוצאות לפועל ועד לגבול התמיכה המאושרת יובהר כי ציון האיכות לקריטריון 6 בטבלת האיכות בסעיף 8.2 ינוקד בהתאם להצהרה זו |

אנו החתומים מטה, מורשי החתימה מטעם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, מצהירים בזאת כי כל הפרטים והנתונים שנרשמו לעיל בנספח א' נכונים לפי מידת ידיעתנו ואמונתנו.

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מורשה חתימה (1)

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מורשה חתימה (2)

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מורשה חתימה (3)

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

רו"ח במבקש

חותמת הרשות המקומית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_