**נספח א'**

**טופס בקשה לקבלת תמיכה במסגרת קול קורא לתמיכה בתוכנית "נגב סל" לרשויות מקומיות בנגב**

|  |
| --- |
| **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' – פירוט בדבר הפעילות המתוכננת במסגרת תכנית נגב סל** |
| --- |
| **ג'(1) – הגוף המנהל את הפעילות עבור הרשות המקומית** |
| ככל שהגוף המבצע הינו הרשות המקומית עצמה אין צורך למלא את הפרטים מלבד ציון שם היחידה והאגף ברשות המקומית  |
| **הגוף המבצע ברשות המקומית או מטעמה:**יש לציין את שם הגוף המבצע (כגון: מחלקת הספורט / מחלקת חוגים / חכ"ל / חברה עירונית / גוף סמך אחר / חברה חיצונית וכיו"ב  |  |
| **אופי הקשר / ההתקשרות בין הרשות המקומית לגוף המבצע:**ככל שמדובר בגוף סמך – אחוז הבעלות של רשות המקומית, בכל התקשרות עם גוף חיצוני – אופי ההסכם ותקופתו, וכיו"ב |  |
| **כתובת הגוף המבצע:** |  |
| **שם איש הקשר בגוף המבצע:** |  |
| **טלפון איש הקשר בגוף המבצע:** |  |
| **כתובת דוא"ל איש קשר בגוף המבצע:** |  |
| **הערות לעניין ההתקשרות עם הגוף המבצע:** |  |

| **ג'(2) – תיאור כללי של הפעילות** |
| --- |
| הנתונים והמידע שיסופקו על ידי מגישת הבקשה בחלק זה יעמדו, בין היתר, בבסיס דירוג ציון האיכות של הבקשהניתן ומומלץ לצרףאסמכתאות, עלוני פרסום, מצגות, תוכניות עבודה וכל חומר תומך אחר שיסייע להתרשמות ולמתן ציון האיכות לתוכנית, בכל אחד מהקריטריונים הרלוונטיים |
| **תקציר הפעילות:**סוג, אופי, האם פעילות המשכית, מסגרות וכיו"בבסעיף זה תפרט מבקשת הבקשה פרטים הנוגעים לרמת גיוון התוכנית ותרומתה לקיום ערכי הספורט ואורח החיים הבריא, כגון: הרצאות בנושא תזונה נכונה לתלמידים המשתתפים, הרצאות בנושא עידוד המוטיבציה וחלוקת הזמן והקשב, הרצאות ושיתוף ההורים וכיו"ב |  |
| **השתתפות אזורית:**בסעיף זה תפרט מבקשת הבקשה כל נתון ומידע הדרושים לצורך התרשמות מרמת האינטגרציה של הפעילות ושיתוף הפעולה שלה ברמה האזורית: תחרויות בין מועדונים באזור, טורנירים משותפים, אימונים משותפים, מחנות אימונים וכיו"ב |  |
| **האם המועדון מאוגד ורשום באיגוד הכדורסל הישראלי****בהתאמה לקריטריון 4 בטבלת דירוג ההצעה בסעיף 8.2 בקול קורא זה** ("בדיקת איכות ההצעות ודירוגן")יש לצרף פרטי רישום עמותה ורישום באיגוד הכדורסל הישראלי |  |
| **מספר התלמידים הכולל המשתתף בתוכנית:**(בכיתות ד' עד ט' ובהתאמה לסך המשתתפים בקבוצות המפורטות בחלק ד'(4) להלן) |  | **טווח כיתות משתתפות בתוכנית:** (ד' עד ט' בלבד) |  |
| **סך הכל תלמידים (בנים):**(בכיתות ד' עד ט' ובהתאמה לסך המשתתפים בקבוצות המפורטות בחלק ד'(4) להלן) |  | **סך הכל תלמידות (בנות):**(בכיתות ד' עד ט' ובהתאמה לסך המשתתפים בקבוצות המפורטות בחלק ד'(4) להלן) |  |

| **ג'(3) – פרטי בעלי תפקידים בניהול והפעלת התוכנית** |
| --- |
| **תפקיד** | **פרטי בעל התפקיד** |
| **רכז הפרויקט ברשות המקומית** | **שם פרטי:** |  |
| **שם משפחה:** |  |
| **אגף:** |  |
| **מחלקה:** |  |
| **הסמכות ותעודות מקצועיות:** |  |
| **מספר טלפון נייד:** |  |
| **כתובת דואר אלקטרוני:** |  |
| **רכז הפרויקט בגוף המבצע:**ככל שמדובר ברשות עצמה אין צורך למלא את הפרטים | **שם פרטי:** |  |
| **שם משפחה:** |  |
| **אגף:** |  |
| **מחלקה:** |  |
| **הסמכות ותעודות מקצועיות:** |  |
| **מספר טלפון נייד:** |  |
| **כתובת דואר אלקטרוני:** |  |
| **מאמן / מדריך:** | **שם פרטי:** |  |
| **שם משפחה:** |  |
| **אגף:** |  |
| **מחלקה:** |  |
| **הסמכות ותעודות מקצועיות:** |  |
| **מספר טלפון נייד:** |  |
| **כתובת דואר אלקטרוני:** |  |
| **מאמן / מדריך:** | **שם פרטי:** |  |
| **שם משפחה:** |  |
| **אגף:** |  |
| **מחלקה:** |  |
| **הסמכות ותעודות מקצועיות:** |  |
| **מספר טלפון נייד:** |  |
| **כתובת דואר אלקטרוני:** |  |
| **מאמן / מדריך:** | **שם פרטי:** |  |
| **שם משפחה:** |  |
| **אגף:** |  |
| **מחלקה:** |  |
| **הסמכות ותעודות מקצועיות:** |  |
| **מספר טלפון נייד:** |  |
| **כתובת דואר אלקטרוני:** |  |
| **מאמן / מדריך:** | **שם פרטי:** |  |
| **שם משפחה:** |  |
| **אגף:** |  |
| **מחלקה:** |  |
| **הסמכות ותעודות מקצועיות:** |  |
| **מספר טלפון נייד:** |  |
| **כתובת דואר אלקטרוני:** |  |
| **מאמן / מדריך:** | **שם פרטי:** |  |
| **שם משפחה:** |  |
| **אגף:** |  |
| **מחלקה:** |  |
| **הסמכות ותעודות מקצועיות:** |  |
| **מספר טלפון נייד:** |  |
| **כתובת דואר אלקטרוני:** |  |
| **מאמן / מדריך:** | **שם פרטי:** |  |
| **שם משפחה:** |  |
| **אגף:** |  |
| **מחלקה:** |  |
| **הסמכות ותעודות מקצועיות:** |  |
| **מספר טלפון נייד:** |  |
| **כתובת דואר אלקטרוני:** |  |

| **ג'(4) – פרטי קבוצות הפעילות** |
| --- |
| **מס' קבוצה** | **פרטי הקבוצה** |
| **1** | **מיקום הפעילות:**בית ספר / מתנ"ס / מגרש כדורסל עירוני וכיו"ב |  |
| **כתובת הפעילות:** |  |
| **מספר התלמידים בקבוצה:** |  | **כיתות:**ד' עד ט' בלבד: |  |
| **התפלגות מגדרית:** | **בנים:** |  | **בנות:** |  |
| **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  | **מספר פעמים בשבוע:** |  |
| **2** | **מיקום הפעילות:**בית ספר / מתנ"ס / מגרש כדורסל עירוני וכיו"ב |  |
| **כתובת הפעילות:** |  |
| **מספר התלמידים בקבוצה:** |  | **כיתות:**ד' עד ט' בלבד: |  |
| **התפלגות מגדרית:** | **בנים:** |  | **בנות:** |  |
| **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  | **מספר פעמים בשבוע:** |  |
| **3** | **מיקום הפעילות:**בית ספר / מתנ"ס / מגרש כדורסל עירוני וכיו"ב |  |
| **כתובת הפעילות:** |  |
| **מספר התלמידים בקבוצה:** |  | **כיתות:**ד' עד ט' בלבד: |  |
| **התפלגות מגדרית:** | **בנים:** |  | **בנות:** |  |
| **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  | **מספר פעמים בשבוע:** |  |
| **4** | **מיקום הפעילות:**בית ספר / מתנ"ס / מגרש כדורסל עירוני וכיו"ב |  |
| **כתובת הפעילות:** |  |
| **מספר התלמידים בקבוצה:** |  | **כיתות:**ד' עד ט' בלבד: |  |
| **התפלגות מגדרית:** | **בנים:** |  | **בנות:** |  |
| **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  | **מספר פעמים בשבוע:** |  |
| **5** | **מיקום הפעילות:**בית ספר / מתנ"ס / מגרש כדורסל עירוני וכיו"ב |  |
| **כתובת הפעילות:** |  |
| **מספר התלמידים בקבוצה:** |  | **כיתות:**ד' עד ט' בלבד: |  |
| **התפלגות מגדרית:** | **בנים:** |  | **בנות:** |  |
| **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  | **מספר פעמים בשבוע:** |  |
| **6** | **מיקום הפעילות:**בית ספר / מתנ"ס / מגרש כדורסל עירוני וכיו"ב |  |
| **כתובת הפעילות:** |  |
| **מספר התלמידים בקבוצה:** |  | **כיתות:**ד' עד ט' בלבד: |  |
| **התפלגות מגדרית:** | **בנים:** |  | **בנות:** |  |
| **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  | **מספר פעמים בשבוע:** |  |
| **7** | **מיקום הפעילות:**בית ספר / מתנ"ס / מגרש כדורסל עירוני וכיו"ב |  |
| **כתובת הפעילות:** |  |
| **מספר התלמידים בקבוצה:** |  | **כיתות:**ד' עד ט' בלבד: |  |
| **התפלגות מגדרית:** | **בנים:** |  | **בנות:** |  |
| **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  | **מספר פעמים בשבוע:** |  |
| **8** | **מיקום הפעילות:**בית ספר / מתנ"ס / מגרש כדורסל עירוני וכיו"ב |  |
| **כתובת הפעילות:** |  |
| **מספר התלמידים בקבוצה:** |  | **כיתות:**ד' עד ט' בלבד: |  |
| **התפלגות מגדרית:** | **בנים:** |  | **בנות:** |  |
| **משך הפעילות:**יש לציין טווח חודשים מ 9.2023 ועד 6.2024 כולל |  | **מספר פעמים בשבוע:** |  |

|  |
| --- |
| **חלק ד' – 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  |

| **ד' (1) – צפי הוצאות (שימושים) – כולל מע"מ** |
| --- |
| בסעיפי ההוצאות יש לכלול אך ורק הוצאות ישירות לפעילויות במסגרת התכנית: שכר מאמנים / מדריכים, 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:** |  |

| **ד' (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 ההכנסה |  |  |  |  |
| מפעל הפיס |  |  |  |  |
| תרומות יש לפרט את המקור בעמודת תיאור מקור ההכנסה |  |  |  |  |
| אחר: |  |  |  |  |
| אחר: |  |  |  |  |
| **סה"כ:**  |  |  |

|  |
| --- |
| **חלק ה' – הצהרה בדבר מימון עצמי** |
| מבלי לפגוע באמור בכל מקום אחר במסמכי הקול הקורא, הרינו מתחייבים בזאת לממן \_\_\_\_\_\_\_\_\_ אחוזים מסך תקציב הפעילות במסגרת **'תוכנית נגב סל'** 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 5** 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_