

פעילויות פנאי ונופש לילדים בחולים במחלות קשות
ובעלי מוגבלויות-

2017

עליכם להגיש את מכתב הבקשה לועדת התמיכות על
נייר הכתיבה של העמותה (בחתימת יו"ר / מנכ"ל) -
בהיקף של עמוד עד שניים בלבד – ולכלול בו את
הפרטים הבאים :

▪ **שם העמותה**

• **מספר עמותה**

• **סוגי פעילות הפנאי והנופש**

• **מועדיה (האם לאורך השנה או רק בחגים / חופשי)**

• **האוכלוסייה שאותה היא משרתת והתפלגותה לפי
אזורים**

• **מיקום הפעילות**

בהמשך למכתב, יש למלא את טופס הפעילות שלהלן. את שני
המסמכים (מכתב+טופס) יש להטמיע כמסמך אחד בפורטל
התמיכות (מסמך k002),

ובמקביל לשולחם במייל לגילת שרוני רץ,

gilat.sharoni@moh.gov.il

טופס k002 בפורטל המרכבה

טופס פעילות – 2016

פנאי ונופש לילדים חולים במחלות קשות

שימו לב!!

לא לכלול הוצאות:

❖ **הוצאות על הדרכה או השתלמויות**

❖ **שווי מתנדבים**

❖ **אחלקת רכבים**

❖ **הוצאות נוספות : אדמיניסטרטיביות /**

ניהוליות / מיסקיות שאינן קשורות ישירות

לשירות הנתמך

לא יתקבל טופס

בכתב יד

שם ומספר עמותה :

פנאי ונופש לילדים חולים במחלות קשות

על כל הנמונים להתייחס לפנית 2016

ינואר-ספטמבר + צפי לאוקטובר, נובמבר, דצמבר 2016

מספר הסעיף במאזן הבוחן של 2016 שעליו נסמכת ההוצאה	פירוט בש"ח	הוצאות לפעילויות הפנאי והנופש שאינן משמשות גם למטרות אחרות של המוסד - נא לפרט :
		1.
		2.
		3.
		4.
		5.
		6.
		השתתפות
		הורים <<

יש לצרף בקבצים הבאים דברי הסבר לאבי
כל אחת מן הפעילויות. הוצדה לא
תדון בקשה לא פרוט לה

<u>הגדרת משך הפעילות</u>	<u>מספר הפעילויות</u> – <u>נא למלא</u>	<u>מס' המשתתפים</u> <u>בפעילות</u> – <u>אחת</u> (<u>בממוצע</u>)	<u>האם בתקופת החופשה מהלימודים</u> <u>ציין כן/ לא</u>
<u>2 שעות *</u>	-	-	-
<u>2-4 שעות **</u>	-	-	-
<u>4-8 שעות ***</u>	-	-	-
<u>8-16 שעות ****</u>	-	-	-
<u>16 שעות ומעלה – כולל לינה *****</u>	-	-	-

המשך <<<<

פירוט הפעילויות המפורטות לעיל :

*2 שעות:

**2-4 שעות:

4-8 שעות***

8-16 שעות****
