

טופס מקבל תרומה - הטוב והמטיב

נא להשיב על כל הסעיפים באופן מלא ובהדפסה בלבד (לא בכתב יד).

יש לשלוח את הטופס המלא לכתובת האי מייל: 1995farm@gmail.com



תאריך: _____

שם העמותה: _____ מס' העמותה: _____

טלפון העמותה: _____ דוא"ל העמותה: _____

כתובת העמותה: _____ אתר אינטרנט של העמותה: _____

איש קשר: _____ טלפון: _____ דוא"ל: _____

איזור: צפון מרכז ירושלים השרון דרום

• שם מלא של הנהג: _____ מס' נייד: _____

• יחס לעמותה: מתנדב קבלן אחר: _____

• מס' רכב: _____

מגזר מטופל : (נא לכתוב באחוזים): חילוני: _____ דתי לאומי: _____ חרדי: _____ אחר: _____

סוג העמותה: בית תמחוי מעון יום מרכז לקשישים מקלט שירות חלוקה

חלוקה באמצעות אנשים פרטיים

מרכז חינוכי - מהו טווח הגילאים המטופל? 0-6 6-12 12-18 18-25

אוכלוסייה מטופלת: מעורבת- כולל (נא לסמן במדויק): נזקקים ילדים משפחות ברוכות

ילדים נכים קשישים עולים חדשים משפחות חד-הוריות ניצולי שואה סטודנטים

פגועי נפש חולים

אחר: _____

1. מתי נוסדה העמותה/קבוצה? _____

2. מי מנהל את העמותה? _____ האם יש ועד? □ כן □ לא
3. כמה עובדים בתשלום? _____ כמה מתנדבים ללא תשלום: _____
4. מהם מקורות המימון? _____
5. כמה נקודות חלוקה יש לעמותה? _____
6. מקום/ מקומות חלוקה: _____
7. כמות המשפחות _____ ו/או אנשים בודדים _____ הנתמכים ע"י העמותה בשבוע.
8. כיצד נקבעת זכאות לתמיכה ע"י העמותה? _____
9. מי מקבל את ההחלטה לגבי זכאות לתמיכה? _____
10. איזה מידע נדרש ממועמדים לתמיכה להעביר לעמותה? _____
11. האם אתם דורשים אישורים ממשד הרווחה? □ כן □ לא
12. בכמה ימים בשבוע העמותה מחלקת מזון? _____
13. מהן שעות הפעילות? _____ ימי הפעילות? _____
14. מה מחלקת העמותה מלבד פירות וירקות? _____
15. מהם מקורות הסחורות לתרומה הנוספים של העמותה? □ "לקט" □ "לתת" □ אחר _____
16. אילו כמויות של תוצרת אתם מבקשים (בקילוגרם)? □ 100 או פחות □ 100-300 □ 300-500 □ 500-1000 □ 1000-3000. באיזו תדירות? _____
17. האם יש לכם אישור "ניהול תקין"? □ כן □ לא. במידה וכן יש לצרף האישור יחד עם טופס זה.
18. האם יש לעמותה מתקן או מחסן קירור? אם כן תארו את המתקן. _____

*במידה ויש, נא לצרף אישור תקף של מוסד ציבורי לעניין תרומות לפי סעיף 46

אני מאשר כי המידע שמסרתי בטופס מדויק

חתימה

שם