

**דיווח פעילות חודשי לקרן שלם**

**על שירות מתנדב/ת שירות לאומי**

עודכן בתאריך : 08.02.21

**טופס הדיווח חייב להיות חתום בחתימה מקורית וחותמת של מנהל אגף/מחלקת הרווחה ברשות ומנהל המסגרת.
יש למלא את הטופס, להחתים אותו ולשלוח אחת לרבעון ישירות לאגודה המפעילה אליה משתייך מתנדב השירות הלאומי.**

[להנחיות להגשת בקשה באתר הקרן](http://kshalem.b2p.co.il/grant/%D7%94%D7%A0%D7%97%D7%99%D7%95%D7%AA-%D7%9C%D7%94%D7%92%D7%A9%D7%AA-%D7%91%D7%A7%D7%A9%D7%94-%D7%9C%D7%AA%D7%A7%D7%9F-%D7%A9%D7%99%D7%A8%D7%95%D7%AA-%D7%9C%D7%90%D7%95%D7%9E%D7%99-%D7%A9%D7%A8%D7%95/?taxgr=16)

|  |  |
| --- | --- |
| **תאריך מילוי הדוח** |  |
| **שם הרשות** |  |
| **שם המסגרת** |  |

****

**אנו מצהירים בזאת כי המתנדבים הרשומים מטה מילאו את תפקידיהם במסגרתנו בתקופה הרשומה :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס' תעודת זהות** | **שם** | **חודש ושנה** | **הערות** | **מס' אישור****(לשימוש הקרן)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

בברכה,

מנהל/ת המסגרת

חתימה וחותמת (מקורית)

מנהל/ת המחלקה לשירותים חברתיים

חתימה וחותמת (מקורית)