**לוגו קרן שלם

**

**טופס פרטי ארגון מגיש בקשה למענק**

עודכן בתאריך : 18.10.23

**תאריך:**

**שם הארגון :**

**מס' עוסק מורשה:**

**טלפון ארגון :**

**פקס ארגון :**

**כתובת ארגון :**

**פרטי מנכ"ל ארגון**

**שם פרטי :**

**שם משפחה :**

**דוא"ל :**

**מס' טלפון נייד :**

**האם מסכים לקבל עדכונים מקרן שלם : כן / לא**

**פרטי איש הקשר בארגון**

**שם פרטי :**

**שם משפחה :**

**תפקיד בארגון :**

**דוא"ל :**

**מס' טלפון נייד :**

**האם מסכים לקבל עדכונים מקרן שלם : כן / לא**