

**טופס הגשת בקשה למענק זרקור**

**לשנה"ל תשפ"ה 2024-25**

עודכן בתאריך : 27.3.2024

**תאריך:**

**שימו לב :** יש למלא את הטופס באמצעות המחשב בלבד. טפסים שימולאו בכתב יד לא יתקבלו.

יש לשלוח את טופס הבקשה באמצעות הדוא"ל, בפורמט word ולהוסיף טופס חתום סרוק בפורמט PDF.

הבקשות יועברו לדיון רק במידה וכל המסמכים/חתימות הוגשו במלואם.

למידע נוסף : [הנחיות להגשת בקשה למענק זרקור באתר הקר](https://www.kshalem.org.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%9E%D7%A2%D7%A0%D7%A7-%D7%96%D7%A8%D7%A7%D7%95%D7%A8/?taxgr=15)ן>>

| **שם הגורם מגיש הבקשה** |  | **פרטי התקשרות****נייד ואימייל** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם איש קשר**  |  | **תאריך הגשת הבקשה** |  |

| **הרשות המקומית השותפה להגשה** |  | **פרטי התקשרות****נייד ואימייל** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם איש קשר**  |  | **תפקיד** |  |

1. **תיאור קצר של ביה"ס לאומנות /חוג מגיש ההצעה:**
2. **המיזם המוצע:**

| שם המיזם המוצע | מס' הסטודנטים המשתתפים | מספר משתתפים עם מוגבלות, ופירוט: מוגבלות שכלית, פיזית, חושית, הנמכה קוגנטיבית |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **רציונל ומטרות:**
2. **דרכי פעולה ומתודות:**
3. **רכז התוכנית מטעם הגורם המגיש ורכז חברתי לקבוצת האנשים עם המוגבלויות:**
4. **תוצרים מצופים/ מתוכננים:**
5. **פירוט תכנית פרסום במדיה ובפלטפורמות דיגיטליות:**
6. **שותפים למיזם:**ארגונים עסקיים או וולונטריים השותפים או עשויים להיות שותפים ליוזמה המוצעת.
7. **לוחות זמנים לביצוע:**מועד התחלה, תכיפות הפעילות, משך הפעילות ,שעות הפעילות ומועד סיום המיזם.
8. **פרטי הארגון ואיש הקשר בארגון מגיש הבקשה:**

יש למלא את טופס פרטי הארגון [באתר הקרן>>](https://www.kshalem.org.il/grant/%D7%98%D7%95%D7%A4%D7%A1-%D7%A4%D7%A8%D7%98%D7%99-%D7%90%D7%A8%D7%92%D7%95%D7%9F-%D7%9E%D7%92%D7%99%D7%A9-%D7%91%D7%A7%D7%A9%D7%94-%D7%9C%D7%9E%D7%A2%D7%A0%D7%A7-%D7%96%D7%A8%D7%A7%D7%95%D7%A8/)

1. **תקציב:**
	1. טבלת עלויות- כגון: תקציב כ"א, הוצאות שוטפות, הוצאות חד פעמיות, ציוד מתכלה, אביזרים, הסעות וכד'.

| **מספר סידורי** | **נושא** | **עלות תקציבית כולל מע"מ** | **הערות** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **סה"כ** |  |  |  |

1. טבלת שותפים למימון

| **שם הגורם המממן** | **סכום**  | **אחוז ההשתתפות** |
| --- | --- | --- |
| **לדוגמא**- הגורם המגיש |  |  |
| **לדוגמא**- קרנות |  |  |
| **לדוגמא**- עמותה/חברה מסחרית או כל גורם רלוונטי  |  |  |
| **בקשה מקרן שלם**  |  |  |
| **סה"כ**  |  | **100%** |

**הסכום שיאושר על ידי הקרן יהיה אחוז ההשתתפות של הקרן מהעלות הכוללת של התוכנית כפי שהגיש הארגון לוועדה.
באם העלות תפחת, השתתפות הקרן תפחת בהתאם. אם העלות תגדל, השתתפות הקרן לא תשתנה.**

**חתימת הגורם מגיש ההצעה- ראש חוג, מנכ"ל ביה"ס וכד' :**
שם : תאריך: חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חתימת מנהל/ת האגף לשירותים חברתיים** **ברשות המקומית/ אזורית בה פועלת המסגרת:**

שם : תאריך: חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מובהר כי הקרן איננה מתחייבת לאשר בקשה כלשהי, כולה או חלקה. הבקשות יידונו ויאושרו בהתאם להנחיות ולקריטריונים שנקבעו ע"י הנהלת קרן שלם, סדרי העדיפויות ואפשרויות המימון של הקרן.**