



יום שני 13 מאי 2024
ה' אייר תשפ"ד

הנחיות להגשת בקשה לקרן שלם

מענק לשיפוץ וציוד או ציוד בלבד

סטודיו זוזו- ביחד לחיים בריאים!

1. קרן שלם

הקרן מסייעת לרשויות המקומיות והאזוריות בפיתוח שירותים בקהילה לאנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית, חושית, פיזית והנמכה קוגניטיבית, המוכרים ע"י משרד הרווחה והביטחון החברתי, בהתאם למצוין בתקנון קרן שלם.

הקרן מקדמת שירותים המותאמים ליכולתו של האדם, רצונו וצרכיו ומאפשרת **גיוון ובחירה** במתן מענים לאנשים עם מוגבלות.

2. מנהל מוגבלויות, משרד הרווחה והביטחון החברתי

המנהל פועל לקידום ושיפור איכות חייהם ורווחתם של אנשים עם מוגבלות, באמצעות פיתוח רצף שירותים איכותיים בקהילה, המסייעים לאדם לנהל חיים בעלי תוכן ומשמעות ולקיים אינטראקציה פורה עם סביבתו מתוך אוטונומיה רבה ככל הניתן.

פניה לקרן שלם לקבלת סיוע למענק שלהלן, תתבצע בתיאום, ושיתוף פעולה עם אגפי/מחלקות הרווחה והשירותים החברתיים ברשויות, ומשרד הרווחה והביטחון החברתי

3. תקציר

פעילות גופנית קלה חיונית ומשמעותית לכל אדם, קל וחומר לאנשים עם מוגבלות, מסייעת לשמירה על בריאות גופנית, נפשית, מונעת עלייה בתחלואה ומסייעת לשמר תפקודים פיזיים וקוגניטיביים בקרב ילדים, מבוגרים ומזדקנים כאחד.

מענק זה מיועד לאנשים במסגרות יום לבוגרים עם מוגבלות, בגיל +21, להטמעת פעילות גופנית קלה בקרב מקבלי השירות כחלק משגרת אורח חיים בריא. הקמת סטודיו ייעודי במסגרות היום תאפשר מרחב מתאים ומעוצב עבור פעילות גופנית יומיומית עם מיטב הציוד, שיבסס את חשיבות הנושא אשר יוטמע כחלק משגרת היום של מקבלי השרות במסגרות המוגנות.

4. שימו לב למענק זה שתי חלופות כמפורט:

1. חלופה א': שיפוץ וציוד חלל/חדר כולל עיצוב פנים
2. חלופה ב': ציוד בלבד, ניתן להגיש באופן שוטף עפ"י הנחיות בהמשך, רשימת ציוד מופיעה בהמשך

5. מטרות המענק

- קידום מודעות ופעילות לשיפור אורח חיים בריא
- שיפוץ ו/או ציוד עבור מרחב ייעודי לפעילות גופנית כדי לקדם ולאפשר פעילות גופנית במסגרות.
- קידום פעילות גופנית באמצעות סרטוני הדרכה של מיזם זוזו-ביחד לחיים בריאים.

[לאתר המיזם <<](#)

6. קהל יעד

אנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית, פיזית, חושית, הנמכה קוגניטיבית, גיל 21 ומעלה, מקבלי שרות במסגרות יום בקהילה, במימון ובפיקוח משרד הרווחה והביטחון החברתי.

7. מגיש הבקשה

רשויות מקומיות, אשכולות, רשויות מקומיות, מועצות אזוריות. ארגונים מפעילים- ההגשה תיעשה אך ורק באמצעות הרשויות.

8. גובה הסיוע

חלופה א': עד 150,000 ש"ח ועד 80% מהעלות הכוללת, הנמוך מבניהם.
חלופה ב': עד 17,000 ש"ח במימון מלא, הגשה שוטפת, ללא תנאי סף.

9. הנחיות חלופה א' מענק לשיפוץ וציוד:

א. קריטריונים והתחייבויות

1. הקצאת חדר - 25 מ"ר לפחות. יש לשלוח סרטון איכותי של החדר הרלוונטי
2. קיום פעילות גופנית באופן סדיר שוטף וקבוע- מינימום 3 פעמים בשבוע, 3 שעות שבועיות
3. עד 7 משתתפים בקבוצה. כל משתתף יידרש להציג אישור רפואי/הצהרת אפוטרופוס
4. באחריות הרשות והמסגרת למנות איש צוות כפרנט לליווי התהליך והמשך הטמעת הנושא, כולל השתתפות במספר מפגשי הדרכה

ב. תנאי סף

כל תנאי הסף הינם מצטברים.

1. מגיש הבקשה: רשות מקומית או אשכול רשויות מקומיות או ארגון המאוגד כחוק ומחזיק באישור ניהול תקין בתוקף ככל הנדרש עפ"י החוק.
2. למבנה יש היתר שימוש תואם לייעודו.

3. הגוף המפעיל מוכר כזכיון של הרשות המקומית, אשכול רשויות, משרד הרווחה והביטחון החברתי ובעל ניסיון בהפעלת שירותים לאנשים עם מוגבלות.
4. הקמת "סטודיו זוזו- ביחד לחיים בריאים" (שיפוץ) מיועדת לאנשים במרכזי יום, מפעלים מוגנים/בתעסוקה מוגנת ולאנשים מזדקנים עם מוגבלות במסגרות יום בקהילה, הפועלים מדי יום, לפחות 8 שעות ביום.
5. הקצאת חלל/חדר במסגרת והתחייבות שהחדר ישמש אך ורק לפעילות גופנית (25 מ"ר מינימום).
6. התחייבות להפעלת והטמעת פעילות הסטודיו באופן קבוע כשגרת אורח חיים בריא.
7. לפחות 50% ממקבלי השירות במסגרת מתגוררים בבית משפחותיהם, אלא אם אין לרשות המינימום המתבקש של מקבלי שרות המתגוררים בבית המשפחה.
8. הגשת המסמכים כמפורט בסעיף מסמכים נדרשים.
9. התחייבות להשלמת מלוא מימון תקציב בהתאם לתוכנית המאושרת.
10. התחייבות לטיפול בקבלת אישורים רפואיים/הצהרת אפוטרופוס עבור המשתתפים.
11. הצגת תצהיר מנהל המסגרת לפיו קיימים אישורים רפואיים/הצהרת אפוטרופוס לפעילות גופנית עבור לפחות 75% מהאנשים במסגרת, כתנאי להעברת כספי מענק הקרן.
12. מימוש המענק - עד שנה מיום האישור.

ג. מועד הגשה

ניתן להגיש הבקשות באופן שוטף. כל הבקשות ייבחנו על בסיס תנאי סף, מדדי הערכה והעדפות. בקשות שיאושרו לפיתוח, יתבקשו להציג תוכנית עיצוב פנים, אומדן שיפוץ וציוד וכן לעמוד בהתחייבויות כמפורט בהמשך.

ד. מדדים להערכת הבקשה

1. איכות והתאמת החדר המוקצה לפעילות.
2. מינוי רכז/מדריך לתכלול הפעילות הגופנית במסגרת- יש לציין שם וניסיון המדריך.
3. מספר מקבלי השירות במסגרת ומספר האנשים שישתתפו בפועל בתוכנית.
4. התחייבות לפעילות קבועה ושוטפת, מינימום 3 פעמים בשבוע, 3 שעות מדי יום.

ה. העדפות

1. העסקת מדריך פעילות גופנית / מדריך פילטיס, **לפחות** אחת לשבוע, 3 שעות. התחייבות לפעילות מקוונת באמצעות סרטוני זוזו.

לצורך העסקת מדריך רשויות יכולות להגיש למפעל הפיס בקשות לתקצוב הפעילות במסגרת אמת המידה של הרשות

תחת יעד הסיוע של תוכניות הפעלה בתחום רווחה וקהילה.

פרטים ניתן למצוא במערכת מנוף של מפעל הפיס ודרך אנשי הקשר הפועלים מול הפיס ברשות המקומית.

1. הערות נוספות

1. כל מסגרת רשאית להגיש בקשה אחת בלבד, באמצעות הרשות.
2. במידה והבקשה תאושר עקרונית, הארגון יתבקש להציג תוכנית עיצוב פנים להערות קרן שלם.
3. סיוע הקרן בכפוף לתקנון הקרן. בכל מקום בו תימצא סתירה בין הכתוב במסמך זה לבין תקנון/מדיניות הנהלת הקרן, יגבר הקבוע בתקנון ומדיניות הנהלת הקרן.
4. הקרן איננה מתחייבת לקבל ו/או לממן כל בקשה שהיא.
5. לאחר שהתכנון והאומדן יאושרו ויוגשו כל המסמכים, תובא הבקשה לדיון בוועדות הקרן. לאחר קבלת אישור מענק וכתב התחייבות, הגוף המתכלל יתבקש להתחיל בביצוע.
6. תשלום יועבר עפ"י דיווחים על ביצוע, בשלוש פעימות לכל היותר.

2. מסמכים נדרשים

ריכוז רשימת מסמכים בקישורים שלהלן, עבור בקשות שיתקדמו לפיתוח:

- טופס הגשת בקשה לענק זוזו כולל חתימות [באתר הקרן](#)
- תוכנית עיצוב פנים+ אומדן עפ"י כתב כמויות/פרקים/נושאים
- טופס תוכנית מימון חתום [באתר הקרן](#)
- טופס פתיחת מסגרת חדשה (ככל שמדובר במסגרת שלא פנתה לקרן בעבר) [באתר הקרן](#)
- מסמך אישור השתתפות בפעילות גופנית- רופא משפחה/הצהרת בריאות ע"י אפוטרופוס [באתר הקרן](#)
- מכתב הצהרה של מנהל המסגרת אודות קיומם של אישורים רפואיים [באתר הקרן](#)
- הנחיות שילוט, [באתר הקרן](#)
- קובץ עיצוב גרפי רולאפ מיזם זוזו [באתר הקרן](#)
- קובץ גלופה לעיצוב חולצה [באתר הקרן](#)
- [תקן ציוד באתר הקרן](#)

3. הנחיות חלופה ב' מענק לציוד בלבד:

- רשויות או מסגרות המעוניינות **ברכישת ציוד בלבד** לצורך פעילות גופנית, גם אם אין חלל ייעודי לשיפוצ, ובלבד שיש חלל מתאים ומכבד לקיום פעילות גופנית שוטפת, להלן הנחיות הגשה:
- המסגרת תתבקש להציג חלל מתאים ומכבד לקיום פעילות גופנית.
 - הגשת טופס בקשה כולל חתימות. לטופס [באתר הקרן](#)
 - הגשת מכתב התחייבות להפעלת התוכנית במסגרת, לפחות 3 פעמים בשבוע, 3 שעות בקבוצות. עד 7 מקבלי שרות בקבוצה.

- מילוי טופס פתיחת מסגרת חדשה (ככל שמדובר במסגרת שלא פנתה לקרן בעבר).
לטופס [באתר הקרן <<](#)
- הצגת מכתב הצהרה אודות קיומם של אישורים רפואיים לביצוע פעילות ספורטיבית ע"י
רופא משפחה/הצהרת בריאות ע"י אפוטרופוס. לטופס [באתר הקרן <<](#)
- קובץ עיצוב גרפי רולאפ של מיזם זוזו. לטופס [באתר הקרן <<](#)
- קובץ גלופה לעיצוב חולצה. לגלופה [באתר הקרן <<](#)
- הנחיות שילוט. להנחיות [באתר הקרן <<](#)
- **תקן ציוד [באתר הקרן <<](#)**

את הבקשות יש להגיש למיקי כהן , סמנכ"לית תחום פיתוח פיזי, קרן שלם
mickyc@kshalem.org.il