

**טופס הגשת בקשה למענק קרן שמש,**

**לאירועי בימות קיץ 2025**

**בסימן שילוב והכלה בקהילה**

**תאריך:**

 עודכן בתאריך : 30.6.25

**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 לאחר שכל המסמכים/חתימות יוגשו במלואם**.**

את הטופס המלא יש לשלוח באמצעות דוא"ל לרכזת תחום פיתוח חברה וקהילה רינת שלום | rinat@kshalem.org.il

למידע נוסף בהנחיות להגשת הבקשה למענק קרן שמש [באתר הקרן >>](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%A2%D7%91%D7%95%D7%A8-%D7%A7%D7%A8%D7%9F-%D7%A9%D7%9E%D7%A9/?taxgr=390)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הרשות**  |  | **פרטי התקשרות****נייד ודוא"ל** |  |
| **שם איש קשר בארגון** |  | **תאריך הגשת הבקשה** |  |

1. שם האירוע:
2. מועד האירוע:
3. תקציר (תיאור קצר וממצה של מהות האירוע והתוכן ההסברתי):
4. מטרות ויעדי המיזם:
5. שותפים:
6. תיאור קהלי היעד:
7. מספר משתתפים באירוע:
8. מיקום:
9. יש לצרף נוסח הזמנה לפרסום:
10. **תקציב: יש לצרף הצעות מחיר** ולמלא את הטבלה הבאה בפירוט המירבי על פי הדוגמא מטה.
11. תקציב המיזם:

מענק הקרן מיועד לתוכן הפעילות. **לא ניתן להגיש בקשה עבור כיבוד/ מזון.**

| **סעיף תקציבי** | **עלות** | **הערות** |
| --- | --- | --- |
| **לדוגמא-** הצגת ילדים  | 5,000 | הצגה בנושא קבלת האחר |
| **לדוגמא-** מופע/ סדנה משלבת | 3,500 | מופע של אנשים עם וללא מוגבלות |
| **לדוגמא**- הפעלות אירוע קיץ קהילתי | 6,000 | דוכנים שמפעיליהם יהיו אנשים עם מוגבלות |
| **סה"כ כולל מע"מ** | **14,500** |  |

1. פירוט הגורמים המממנים -יש למלא את הטבלה הבאה בפירוט המירבי ע"פ הדוגמא :

| **שם הגורם** | **סכום** | **אחוז ההשתתפות** |
| --- | --- | --- |
| **לדוגמא**- מח' הספורט | 3,000 | 11% |
| ל**דוגמא**- עמותת פסגות | 2,000 | 25% |
| **לדוגמא**- מתנ"ס קהילתי | 2,250 | 14% |
| סכום הבקשה מקרן שלם | 7,250 | 50% |
| **סה"כ כולל מע"מ** | **14,500** |  |

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

**חתימת מנהל/ת האגף לשירותים חברתיים** :

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

\*\* יתכן ובהמשך ידרשו המלצות של גורמים נוספים על פי דרישת הקרן.