

מועצה אזורית הגליל התחתון

גליל תחתון, מיקוד 1524800, טל. 04-6628200 פקס 04-6769272

E.mail: liate@glt.org.il מוקד מוניציפלי: 106

כתובת אתר המועצה www.glt.org.il



לשכת מנכ"ל

20.11.2022

כ"ו חשוון תשפ"ג

נפתלי 2022/וועדות/תמיכות

פרוטוקול וועדת תמיכות תבחינים למתן תמיכות לשנת 2023

תוכן העניינים:

מטרה	עמוד 1
מבוא	עמוד 1
תנאי סף	עמוד 2
תמיכות	עמוד 3

מטרה

הגדרת תבחינים אשר על פיהם תמליץ וועדת תמיכות בפני מליאת המועצה, על בקשות לתמיכה כספית בגופים שונים שאינם ממלכתיים או רשותיים ושאינם למטרות רווח, לטובת הציבור.

מבוא

1. המועצה האזורית הגליל התחתון (להלן – "המועצה") תדון במתן תמיכות מתקציב המועצה למוסדות השונים בהתאם לנוהל תמיכות במוסדות ציבור על-ידי רשויות מקומיות שפורסם בחוזר מנכ"ל משרד הפנים מספר 4/2006 (להלן – "הנוהל"), ואין בתבחינים אלה בכדי לגרוע מהוראות הנוהל אלא להוסיף עליהן בלבד. על המעוניינים להגיש בקשות תמיכה לעיין בנוהל בשלמותו כפי שפורסם באתר האינטרנט של משרד הפנים. הנוהל והתבחינים כאן מפורסמים באתר האינטרנט של המועצה האזורית הגליל התחתון, ועומדים לעיון המבקשים ולתושבי המועצה.

2. התמיכה תינתן אם אכן נכון וראוי לתיתה לרבות על-פי עקרונות של סבירות ושוויון בין מקבלי התמיכה השונים.

3. חלוקת הסכום המיועד לתמיכה תיעשה על-פי נושאי התמיכה. נושאי התמיכה נקבעו בהתאם לנושאי התקציב לתמיכה שיקבעו בתקציב 2023, ו/או בתקציב השנים לאחריה, וניתן יהיה להוסיף עליהם ו/או לשנותם בכפוף לקבלת החלטת המועצה והגדרה תקציבית כדין.

4. התמיכה תוגבל לשיעור שלא יעלה על 50% מעלות הפעילות הנתמכת, אלא אם יוחלט אחרת במקרים חריגים ומנימוקים שיירשמו, ובלבד ששיעור התמיכה בכל מקרה לא יעלה על 90% מעלות הפעילות הנתמכת, וכן בכפוף לכך שסך התמיכה בצירוף יתר הכנסות המוסד בגין הפעילות הנתמכת לא יעלה על כלל הוצאותיו בגינה.

אילניה

ארבל

בית קשת

בית רימון

גבעת אבני

הודיות

הזורעים

כדורי

כפר-זיתים

כפר-חטים

כפר-קיש

לביא

מסד

מצפה

מצפה-נטופה

שדה-אילן

שדמות-דבורה

שוונה

מועצה אזורית הגליל התחתון

גליל תחתון, מיקוד 1524800, טל. 04-6628200 פקס 04-6769272

E.mail: liate@glt.org.il מוקד מוניציפלי: 106

כתובת אתר המועצה www.glt.org.il



לשכת מנכ"ל

5. התמיכה, בין אם ישירה ובין אם עקיפה, תינתן לשנת התמיכה כהגדרתה בנוהל, קרי השנה אליה מתייחסות הבקשות לתמיכה, בפעילות במהלכה.	אילניה
6. התמיכה תינתן עבור פעילות המתקיימת בתחום הרשות המקומית ו/או עבור שירותים הניתנים לתושבי הרשות המקומית ו/או מבנה הקיים בתחום הרשות המקומית.	ארבל בית קשת
7. המועצה תדון בבקשות התמיכה בהתאם למסמכים ולנתונים שיוגשו על-ידי המוסד המבקש תמיכה ותהא רשאית לאשר את התמיכה, לדחותה, כולה או חלקה, או להתנותה בתנאים, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי. המועצה רשאית לדחות את המלצת הועדה המקצועית, שהוקמה בהתאם לסעיף 6 לנוהל- תנמק עמדתה בכתב, כקבוע בסעיף 7.1 לנוהל.	בית רימון גבעת אבני
8. התמיכה תשולם בתשלומים במועדים שיקבעו על-פי הנחיות הגזבר ועל-פי שיקול דעתו, ובהתאם לסעיף 18.1 לנוהל.	הודיות הזורעים
9. מוסד החייב כספים למועצה יקוּזזו כספים אלה מתוך כספי התמיכה שתוענק לו, אלא אם החליטה המועצה אחרת מטעמים שירשמו.	כדורי
10. המועצה תהיה רשאית להקטין, לשנות, לעכב ו/או להפסיק את מתן התמיכה בהתאם להוראות הנוהל, וכן משיקולים תקציביים של המועצה.	כפר-זיתים כפר-חטים
11. "תמיכה"- מתן טובת הנאה בין ישירה ובין עקיפה, לרבות מענק, הלוואה, ערבות או סיוע כספי אחר ולמעט קניית שירותים או הקצאת מקרקעין בהתאם לנוהל הקצאת מקרקעין;	כפר-קיש לביא
תנאי סף כלליים	
12. תנאי הסף הכלליים המפורטים להלן יחולו על כל נושאי התמיכה בנוסף לתנאי הסף הפרטניים ככל שקבועים כאלה בכל אחד מנושאי התמיכה השונים:	מסד מצפה
12.1 המוסד המבקש תמיכה הוא מוסד ציבורי כהגדרתו בסעיף 2.2 לנוהל, הפועל שלא למטרות רווח.	מצפה-נטופה
12.2 התמיכה תוענק למוסד הפועל בתחום הנתמך חמש שנים לפחות, אלא אם החליטה המועצה אחרת מטעמים שירשמו.	שדה-אילן
12.3 המוסד מבקש התמיכה הגיש טופס בקשה הכולל את כל הפרטים והמסמכים הנדרשים ועומד בכל תנאי ודרישות הנוהל, דרישות הועדה המקצועית ובדרישות המועצה.	שדמות-דבורה
12.4 ככל שבקשת התמיכה של המוסד עניינה פעילות ו/או פעולה הכרוכה במתן רישיון ו/או היתר ו/או אישור מגוף כלשהו, יצורף לבקשת התמיכה אישור ו/או תווית דעתו של הגוף המאשר.	שרונה

מועצה אזורית הגליל התחתון

גליל תחתון, מיקוד 1524800, טל. 04-6628200 פקס 04-6769272

E.mail: liate@glt.org.il מוקד מוניציפלי: 106

כתובת אתר המועצה www.glt.org.il



לשכת מנכ"ל

תמיכות

13. תמיכה בפעילות מוסדות פנאי ותעסוקה לקשישים

סוגי הפעילות/הנושאים הנתמכים - מוסדות ציבור המספקים שירותי פנאי ותעסוקה לקשישים תושבי המועצה, ובכלל זה: מפעיל מרכז לימודי ו/או מרכז יום לקשיש ו/או מרכז תעסוקה לקשישים; מספק לאוכלוסיית הקשישים שירותים שונים בתחומי הבריאות, תחזוקת הבית, בטחון אישי ומידע על זכויותיהם; מארגן ומקיים נופשונים וטיולים המיועדים לאוכלוסיית הקשישים, מספר פעמים בכל שנה; מארגן ומקיים אירועי תרבות, חוגים, קורסים ומסיבות חג המיועדים לאוכלוסיית הקשישים.

יצוין כי התבחינים לתמיכה לשנת 2023, אינם כוללים תחומי פעילות נוספים, כמפורט לעיל, וזאת בשל האתגר הגדול באיזון תקציב 2023 לאור המגמות הכלכליות במשק, ובכללם עליית הריבית במשק, התייקרויות המחירים ותוספת צפויה בשכר העבודה, ועקב כך, לא ניתן ליעד תקציב גדול יותר לתמיכה בתחומי פעילות נוספים. תחום הפעילות שנקבע לתמיכה נבחר עקב הרצון לתמיכה בקשישים באופן משלים לסמכויות המועצה, ובמיוחד קיימת חשיבות יתרה לנושא זה לאחר שנות הקורונה בהן תחום פעילות הקשישים נפגע באופן משמעותי.

תנאי סף לתמיכה - התמיכה תינתן אך ורק לגופים שלא למטרת רווח. הגוף הנתמך מעסיק צוות מקצועי קבוע, בעל הכשרה בתחום העיסוק של המוסד;

אופן חלוקת התמיכה - התמיכה תינתן לפי החלטת המועצה בנימוקים שימסרו בכתב, ובהתאם לנוהל.

הועדה המקצועית לבחינת בקשות תמיכה:

נפתלי פרידלנדר
מנכ"ל המועצה

שלמה אלקחר
גזבר המועצה

שרון דוידסקו ניקומרוזב, עו"ד
יועמ"ש

אילניה

ארבל

בית קשת

בית רימון

גבעת אבני

הודיות

הזורעים

כדורי

כפר-זיתים

כפר-חטים

כפר-קיש

לביא

מסד

מצפה

מצפה-נטופה

שדה-אילן

שדמות-דבורה

שדונה

חוזר מנכ"ל מיוחד לנוהל תמיכות במוסדות ציבור על ידי הרשויות המקומיות

תוספת

(סעיף 9)

טופס לבקשת תמיכה

בקשה לתמיכה לשנת הכספים _____

לפי תבחינים _____

לא נתמך בשנים קודמות על ידי הרשות המקומית

נתמך על ידי הרשות המקומית משנת _____

מוגש לרשות המקומית _____

השם המלא של הגוף מבקש התמיכה (כפי הרשום ברשם התאגידים): _____

צורת התאגדות (המעמד המשפטי) _____ מספר העמותה/חברה (מלכ"ר)/אחר _____

עיקרי המטרות והפעולות של המוסד: _____

טלפונים	מיקוד	
		<u>הכתובת הרשמית המלאה של הגוף:</u>
		מקומות הסניפים בהם מתקיימות פעולותיו:

שמות בעלי תפקידים	(*) מורשי חתימה	תעודת זיהוי	כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
יו"ר:					
מזכיר:					
גזבר:					
מנה"ח:					
רו"ח:					
מבקר פנימי:					

(*) סמן ב-x האם בעל תפקיד זה מורשה חתימה.

שמות חברי הועד המנהל (ההנהלה)

שם החבר	תעודת זיהוי	עובד (*) בעמותה	תפקידו	עובד (*) ברשות המקומית	עובד (*) במשרד ממשלתי
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

(*) סמן ב-x באם החבר עובד בעמותה, אם כן מהו תפקידו. כמו כן האם מועסק בשירות הרשות המקומית והיכן

פרוט חשבונות הבנק אליהם תועבר התמיכה. יש לצרף מהבנק אישור על ניהול חשבון

שם הבנק	הסניף	מספר הסניף	מספר החשבון	מורשי החתימה ***

הערה: גוף שנתמך בשנים קודמות ע"י הרשות המקומית ושינה את חשבון הבנק, יש לצרף אישור הגוף המוסמך על השינוי, אישור פתיחת חשבון בנק ואישור מהבנק הקודם.

פעולות או פרויקטים בעבורם מתבקשת התמיכה

פעולות או פרויקטים בעבורם מתבקשת התמיכה (2)	סה"כ תקציב השנה (ראה פרוט בטבלה שבהמשך)
	תמיכה ממקורות ציבוריים : ₪
	תמיכה ממשרדי ממשלה : ₪
	מקורות עצמאיים : ₪
	הלוואות : ₪
	התמיכה המבוקשת : ₪
	סך הכל : ₪

(2) יש לצרף הצעת תקציב מפורטת

*** ציין "לחוד" או "ביחד"

פרוט תרומות ותמיכות ממשרדי ממשלה אחרים ומוסדות ציבור בנפרד, הצפויות לשנה הנ"ל:

הסכומים בשלבים (₪)*		נושא התמיכה	שם המשרד / המוסד התומך
בטיפול	מובטח		
סה"כ	סה"כ		

* נא צרפו מסמכים בהתאם

** אם נתמך על ידי משרד ממשלתי, יש לצרף הקריטריונים על פיהם מתקבלת התמיכה

התועלת שתהיה מכך לציבור: _____

באיזו דרך ומידה משתתפים הנהנים הישירים במימון ההוצאות: _____

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת, כי כל האמור לעיל נכון לפי מידת ידיעתנו ואמונתנו.

תאריך: _____

_____ חתימתו

_____ שם היו"ר

_____ חתימתו

_____ שם מורשה החתימה

אישור רואה חשבון

_____ שם + חתימה

כ"ג באב התשנ"ו
(17 באוגוסט 2006)

(-)
רם בלינקוב
מנכ"ל משרד הפנים