****

**פסיפס 3.0:**

**מענק אתגר לפרויקטים נתמכי אבי חי**

אנו שמחים על שאת/ה מגלה עניין ביוזמה. אנא קרא/י שוב את תנאי היוזמה, כולל הקריטריונים להצטרפות, וצרף/י לבקשתך:

* טופס פרטי תורם עם חתימתו המקורית
* מידע על הארגון/פרויקט

את טופס התורם, יחד עם מידע על הארגון/פרויקט, יש לשלוח ללימור ויצמן

בדוא"ל: pseifas@avichai.org.il או בפקס 02-6215331.

נודיעך על קבלת בקשתך בצירוף המסמכים הנדרשים.

תשובות על אישור הבקשות להשלמת מענק תתפרסמנה לא יאוחר מיום שני, טו' באייר תשע"ח, ה- 30.4.18.

לרשותך בכל שאלה ועניין,

לימור ויצמן, מנהלת הפרויקט

טל':02-6215330

****

**פסיפס 3.0:**

**יוזמת השלמת מענקים לארגונים נתמכי אבי חי**

**טופס פרטי תורם/ת**[[1]](#footnote-1)

שם התורם/ת או הקרן: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת"ז או מס' ביטוח לאומי/דרכון לתורם/ת בעל/ת אזרחות זרה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הארגון והפרויקט עבורו מיועדת התרומה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סכום המענק בשנה הראשונה (בש"ח/$): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סכום המענק בשנה השנייה (בש"ח/$): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הנני מצהיר/ה ש (נא לסמן את ההיגד המתאים):

\_\_\_ מענק זו מהווה את תרומתי הראשונה של לפחות ₪ 40,000 לארגון זה.

\_\_\_ מענק זו מכפיל (לפחות) את תרומתי הקודמת הגבוהה ביותר לארגון זה.
תרומתי הקודמת הגבוהה ביותר עמדה על \_\_\_\_\_ ₪/$ .

נא להסביר בקצרה את המניע לתרומה זו ולארגון זה:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם יש לך עניין בקשר עם תורמים נוספים שהגישו בקשות ליוזמה זו? כן / לא

חתימה וחותמת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

**פסיפס 3.0**:

**יוזמת השלמת מענקים לארגונים נתמכי אבי חי**

**מידע על הארגון/פרויקט**

שם הארגון/פרויקט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם איש/אשת הקשר בארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד בארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

פרטי התקשרות:

טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. אבי חי ישראל (ע"ר) מתחייבת לשמור על סודיות המידע הניתן ולא לעשות בו שימוש מעבר לדרישות מענק האתגר. [↑](#footnote-ref-1)