בקשה לתמיכה בעמותה לשנת 2027

☐ לא נתמך בשנים קודמות על ידי רשות מקומית זו.

☐ נתמך על ידי רשות מקומית זו בשנת_____

השם המלא של הגוף:_____ צורת ההתאגדות:_____ מספר הרישום: _____

המען הרשמי המלא: _____ מיקוד: _____טלפונים:_____

מקומות וסניפים בהם מתקיימות פעולותיו: _____

עיקרי המטרות והפעולות של הגוף: _____

האם התאגיד קשור לארגון תאגיד מקומי או ארצי?

שם איש קשר מטעם העמותה:_____ דוא"ל:_____
נייד:_____

שמות בעלי התפקידים		ת"ז	כתובת פרטית מלאה	מיקוד	טלפון
יו"ר					
מזכיר					
גזבר					
מנהח"ש					
רו"ח					

תמיכה תינתן בדרך כלל מאת רשות מקומית אחת בלבד, מלבד מקרים יוצאים מן הכלל, כפי שנקבע בנוהל למתן תמיכות.

הנהנים הישירים מהפעולות שתתמכנה ע"י משרד זה:

_____

_____

התועלת שתהיה מכך לציבור:

_____

_____

באיזו דרך ומידה משתתפים הנהנים הישירים במימון ההוצאות?

_____

_____

מסמכים ופירוטים מצורפים (סמן X):

___ תעודת רישום או אישור עו"ד על המעמד המשפטי של הגוף.
___ תזכיר ותקנות מעודכנים.
___ הודעה על מינוי מנהלים.

לבקשות שלאחר מכן:

___ הודעות עדכון – לשינויים שחלו בפרטים דלעיל.

לכל בקשה:

___ דו"ח כספי תקופתי מבוקר לשנה הקודמת, כולל פירוט הכנסות לפי מקורות והוצאות וכן פירוט נכסים והשקעות.
___ תקציב מאושר או הצעת תקציב (כולל פירוט מלא של הכנסות וכן השתתפות משרדי הממשלה השונים), לשנה עבורה מבוקשת התמיכה.
___ אישור מעמד הגוף במשרדי מע"מ.
___ אישור שנתי ממס הכנסה.
___ אישור רו"ח בדבר 5 מקבלי השכר הגבוהים
___ אישור ניהול תקין: היה המוסד הציבורי עמותה, יצרף אישור תקף מרשם העמותות על ניהול תקין.
היה המוסד הציבורי תאגיד, שאינו למטרות רווח, שאינו עמותה (למשל הקדש), יצרף אישור תקף על ניהול תקין מהרשם המתאים לפי דין, ככל שהרשם מנפיק אישורים כאמור, לעניין זה, "אישור ניהול תקין" כפי שייקבע הרשם הצריך לעניין.

כאשר התמיכה המבוקשת מיועדת לרכישת מקרקעין או מבנה או להקמת מבנה, יצורפו לבקשה, לפי העניין

___ נסח רישום או הוכחת בעלות, חכירה או זכות אחרת במקרקעין.
___ פירוט שעבודים המוטלים על המקרקעין.
___ הערכת שמאי מוסמך בנוגע לערך הרכישה כאשר מדובר ברכישת מקרקעין או מבנה.
___ הערכת מהנדס על עלות הבניין כאשר מדובר בהקמת מבנה.

לבקשה המוגשת 6 חודשים ויותר לאחר סיום שנת הכספים של הגוף:

___ דו"ח כספי לא מבוקר של השנה החדשה.
___ פירטים אחרים מצורפים:

_____

_____

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת כי כל האמור לעיל נכון ומדויק לפי מיטב ידיעתנו ואמונתנו:

תאריך	**שם היושב ראש**	**חתימה**	**שם מורשה חתימה**	**חתימה**

<u>פירוט חשבונות בבנקים: רשום בשורה הראשונה את הבנק אליו תועבר התמיכה</u>

שם הבנק	**הסניף**	**מס' סניף**	**מס' חשבון**	**מורשי חתימה *****

<u>פירוט המקומות בהם מתקיימות פעולות התאגיד שבעדן הוגשה הבקשה:</u>

המען	**השימוש**	**טלפון**	**בתוך הרשות המקומית**	**מחוץ לרשות המקומית**

<u>היקף פעולות הגוף</u>

_____

_____

<u>פעולות או פרוייקטים עבורם מתבקשת התמיכה</u> (יש לצרף הצעת תקציב מפורטת)

_____

_____

_____

סה"כ תקציב השנה (ראה פירוט בטבלה שבהמשך)
תמיכה ממקורות ציבוריים: ₪
תמיכה ממשרדי ממשלה: ₪
מקורות עצמאיים: ₪
הלוואות: ₪
התמיכה המבוקשת: ₪
סך הכל: ₪

<u>פירוט תרומות ותמיכות מכל מקור אחר, הצפויות לשנה הנ"ל:</u>

שם המשרד המוסד התומך	נושא התמיכה	הסכומים בשלבים (שקלים)

		מובטח	בטיפול
		סה״כ	סה״כ

*** ציין מספר השורה מטבלת שמות בעלי התפקידים תוך ציון – ״לחוד״ או ״ביחד״.
*** למימון פרויקט רב-שנתי, יש לצרף מסמכים לגבי המקורות הכספיים שקיימים או יוגשו לצורך השלמת הפרויקט.
*** פירוט תמיכות עקיפות שמתקבלות מהעירייה, כגון: שימוש במבנה של העירייה, תשלומים שונים שמשולמים ע״י העירייה (חשמל, מים וכו׳), שירותי אחזקה, שיפוצים, מחסן, גינון וכד׳. באיזה דרך ומידה משתתפים הנהנים הישירים במימון ההוצאות:

_____.

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

תאריך:_____.

_____ _____
שם מורשה החתימה חתימתו

_____ _____
שם מורשה החתימה חתימתו

נתונים על פעילות הגוף המבקש

- **יש להשיב רק על הנתונים בקטגוריה המתאימה לפעילות הגוף המבקש**

I. <u>ספורט קבוצתי</u>

1. מספר שחקנים המשחקים/מתאמנים באופן קבוע בפעילויות העמותה _____
2. מספר השחקניות (נשים) המשחקות / מתאמנות באופן קבוע בפעילויות העמותה _____
3. מספר **<u>קבוצות</u>** נשים המשחקות / מתאמנות באופן קבוע בפעילויות העמותה _____
4. מתי החלה העמותה לפעול בכפר יונה _____
5. האם מסגרת הספורט שמקיים הגוף המבקש משתתפת בליגה רשמית המוכרת בישראל? **<u>כן / לא</u>** (סמן)
6. האם הקבוצה מייצגת או מזוהה בשם העיר "כפר יונה" במשחקי הליגה?
   - 6.1. שם הליגה_____
   - 6.2. שם הקבוצה_____
   - 6.3. סה"כ מספר הקבוצות המשחקות בליגה_____

     סה"כ קבוצות המשחקות בליגה ראשונה_____
     סה"כ קבוצות המשחקות בליגה שניה_____
     סה"כ קבוצות המשחקות בליגה שלישית_____
     סה"כ קבוצות המשחקות בליגות אחרות _____

II. **ספורט אישי**

7. מתי החל הגוף המבקש לפעול בכפר יונה _____

8. מספר ספורטאים _____

8.1 מתוכם **מספר** הספורטאיות (נשים) _____

9. האם מסגרת הספורט שמקיים הגוף המבקש משתתפת בליגה רשמית המוכרת בישראל? אם כן האם הקבוצה מייצגת או מזוהה בשם העיר "כפר יונה" במשחקי הליגה? **כן / לא** (סמן)

9.1. שם הליגה_____

9.2. שם הקבוצה_____

9.3. כמות ספורטאים אשר ייצגו בתחרויות רשמיות _____

9.4. מתוכם _____ נשים

תצהיר בדבר עמידת האגודה בהוראות דיני העבודה

אני הח"מ _____ ת.ז. _____, מורשה חתימה מטעם האגודה, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

1. הנני נותן תצהיר זה בשם _____ (להלן: "האגודה"), המבקשת לקבל תמיכה מהרשות המקומית _____.
2. בתפקידי, אני מכהן/ת כ_____ באגודה והנני מוסמך/ת לתת הצהרה זו בשם האגודה ולהתחייב בשמה.
3. הריני להצהיר בזאת כי ככל שתזכה האגודה בתמיכת הרשות המקומית, מתחייבת האגודה לקיים אחר כל חיקוקי משפט העבודה המגן, ההסכמים הקיבוציים וצווי ההרחבה החלים על האגודה כמעסיק, לרבות אך לא רק:

- חוק הגנת השכר, תשי"ח-1958
- חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987
- חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
- חוק חופשה שנתית, תשי"א-1951
- חוק עבודת הנוער, תשי"ג-1953
- חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
- חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
- חוק הסכמים קיבוציים תשי"ז-1957
- חוק למניעת הטרדה מינית, התשנ"ח-1988
- חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), התשס"ב-2002

כמו כן, הריני להצהיר בשם האגודה כדלקמן:

4. כי השכר המשולם לעובדי האגודה אינו נמוך משכר המינימום המעודכן באותה עת בהתאם לחוק שכר מינימום, התשמ"ז – 1987, כי לכלל עובדי האגודה נמסרים תלושי שכרם מידי חודש וכי שכרם משולם במועד בהתאם למועד הנקוב בחוק הגנת השכר, תשי"ח-1958.
5. הריני להצהיר כי לעובדים משולמים מלוא התשלומים הסוציאליים בהתאם להוראות כל דין ו/או ההסכם הקיבוצי או צו ההרחבה שחל עליהם, לרבות אך לא רק

ביצוע הפרשות חודשיות ותקינות הפרשות לתגמולים ופיצויים על מלוא רכיבי השכר, חופשה, הבראה, מחלה, נסיעות וכו'.

6. כמו כן, האגודה מתחייבת בזאת כי תמשיך לשלם לעובדיה שכר שלא יפחת משכר המינימום, במועד ותוך מסירת תלושי שכר, לבצע את מלוא התשלומים הסוציאליים בהתאם להוראות כל דין ו/או ההסכם הקיבוצי או צו ההרחבה שחל עליהם, לרבות אך לא רק ביצוע הפרשות חודשיות ותקינות הפרשות לתגמולים ופיצויים על מלוא רכיבי השכר, חופשה, הבראה, מחלה, החזרי נסיעות וכו'.
7. הנני מאשר בחתימתי כי האגודה עומדת בדרישות הסף לקבלת התמיכה המבוקשת מבחינת עמידתה בהוראות משפט העבודה כמפורט לעיל במועד חתימתי זה וכן כי תשתף פעולה באופן מלא ותפעל בשקיפות עם הרשות המקומית ככל שתדרש להציג מסמכים בעניין קיום התחייבות זו, לרבות אך לא רק, תלושי שכר, טופסי דיווח ותיעוד ביצוע תשלומים לחברות הביטוח, הסכמי עבודה, וכו'.

_____

_____

שם ומשפחה **חתימה וחותמת**

<u>אישור</u>

הנני מאשר בזה, כי ביום _____ הופיע בפני, עו"ד _____, במשרדי ברחוב _____, מר/גב' _____, שזיהה/תה עצמו/ה על ידי תעודת זהות מספר _____, המוסמך/ת לחתום על ההצעה למכרז ועל תצהיר זה בשם המציע, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו דלעיל וחתם עליה בפני.

III. <u>תנועות נוער</u>

10. האם הגוף המבקש גובה מהחניכים דמי חבר? **כן / לא** (סמן)

10.1. מספר חניכים המשלמים דמי חבר _____

10.2. מספר החניכים תושבי העיר כפר יונה _____ (יש לצרף רשימה שמית הכוללת מען)

10.3. מהו גובה דמי החבר שהגוף המבקש גובה מכל חניך? _____ ₪ (יש לצרף אסמכתא)

11. פירוט הפרוייקטים הרשותיים (של עיריית כפר יונה) בהם השתתף הגוף המבקש בשנתיים האחרונות?

11.1. בשנת _____ השתתפנו ב ___ פרויקטים: פרוייקט _____; פרוייקט _____

11.2. בשנת _____ השתתפנו ב ___ פרויקטים: פרוייקט _____; פרוייקט _____

12. האם הגוף המבקש מפעיל סניף קבע ? **כן/לא** (סמן)

12.1. כתובת הסניף _____

12.2. מהו מעמד הגוף המבקש בנכס? **משכיר/בר-רשות / אחר** _____ (סמן) (המצא אסמכתא)

13. מהו מספר המדריכים שמעסיק הגוף המבקש? _____ (המצא אסמכתא)

IV. <u>מצוינות חינוך מדעי/טכנולוגי</u>

14. מספר הילדים תושבי העיר כפר יונה הפעילים באופן קבוע בגוף המבקש_____ (יש לצרף רשימה שמית הכוללת מען).
    14.1. מספר שעות פעילות הגוף המבקש בחודש _____ (יש לצרף מערכת שעות ו/או תכנית עבודה המציגה את הפעילות)

    14.2. האם הגוף המבקש פועל ממבנה/מתקן קבע? **<u>כן/לא</u>** (סמן)

15. מתי החלה העמותה לפעול בכפר יונה _____

16. האם הגוף המבקש משתתף בתחרויות? **<u>כן / לא</u>** (סמן)

    16.1. בשנת _____ השתתפנו ב __ **תחרויות ארציות**: תחרות _____; תחרות _____

    16.2. בשנת _____ השתתפנו ב ___ **תחרויות בינ"ל** : תחרות _____במדינה _____; תחרות _____ במדינה _____

17. האם הזיהוי של הגוף המבקש בתחרויות כולל את שם העיר "כפר יונה" **<u>כן / לא</u>** (סמן) – המצא אסמכתא

V. <u>שירותים חברתיים קהילה ובריאות</u>

18. מספר תושבי העיר כפר יונה המקבלים שירות באופן קבוע בגוף המבקש_____ (יש לצרף רשימה שמית הכוללת מען).

19. האם הגוף מבקש התמיכה מחזיק במתקן/משרד/מחסן?

19.1. אם כן ציין אילו מתקנים/משרדים/מבנים/מחסנים (להלן – "נכס") מתחזקת מהגוף המבקש?

19.1.1. הנכס _____, השימוש בנכס: אחסנה / מנהלי / פעילות לציבור_____ (סמן) ברח'_____ בכפר יונה

19.1.2. הנכס _____, השימוש בנכס: אחסנה / מנהלי / פעילות לציבור_____ (סמן) ברח'_____ בכפר יונה

19.1.3. מהו היקף הכספי שהקצה הגוף המבקש בגין תחזוקת מתקני ספורט אשתקד _____

VI. <u>דת והזהות היהודית</u>

20. תכנית פעילות העמותה המבקשת לשנת 2023 כוללת את הפעילויות שיקיים הגוף המבקש למען תושבי כפר יונה :

20.1. בשנה להגשת הבקשה לתמיכה יערוך הגוף המבקש ____ **הרצאות וימי עיון** בכל נושאי היהדות לתושבי כפר יונה (במהלך הביקורת על התמיכות יש להמציא אסמכתאות לרבות שמות משתתפים, פרסומים במדיות השונות וכיו"ב).

20.1.1. ב_____ תבוצע פעילות _____ בה צפויים להשתתף _____ תושבי העיר כפר יונה.

20.1.2. ב_____ תבוצע פעילות _____ בה צפויים להשתתף _____ תושבי העיר כפר יונה.

20.2. בשנה להגשת הבקשה לתמיכה יערוך הגוף המבקש ____ **עצרות וכנסים בכל נושא היהדות** לתושבי כפר יונה. (במהלך הביקורת על התמיכות יש להמציא אסמכתאות לרבות שמות משתתפים, פרסומים במדיות השונות וכיו"ב).

20.2.1. ב_____ תבוצע פעילות _____ בה צפויים להשתתף _____ תושבי העיר כפר יונה.

20.2.2. ב_____ תבוצע פעילות _____ בה צפויים להשתתף _____ תושבי העיר כפר יונה.

20.3. בשנה להגשת הבקשה לתמיכה יערוך הגוף המבקש ____ **פעילויות דת לרבות סיורים** לכלל הציבור (במהלך הביקורת על התמיכות יש להמציא אסמכתאות לרבות שמות משתתפים, פרסומים במדיות השונות וכיו"ב).

20.3.1. ב_____ תבוצע פעילות _____ בה צפויים להשתתף _____ תושבי העיר כפר יונה.

20.3.2. ב_____ תבוצע פעילות _____ בה צפויים להשתתף _____ תושבי העיר כפר יונה.

להלן

האסמכתאות

שיש לצרף

לבקשה:

עיריית כפר יונה

רשימת חמשת מקבלי השכר הגבוה בעמותה לשנת _____

על פי סעיף 36) ב) לחוק העמותות תש"ם – 1980

הפרטים הממולאים בטופס זה מהווים מידע ציבורי וייתכן שימסרו במסגרת חוק חופש המידע ו/או יפורסמו באמצעים שונים בכללם ברשת האינטרנט.

הרינו להצהיר כי:

☐ אין לעמותה עובדים בשכר.

☐ לעמותה עובדים בשכר.

במידה ויש לעמותה עובדים בשכר יש לפרט, לגבי חמשת מקבלי השכר הגבוהה ביותר, את כלל התשלומים ששילמה העמותה או התחייבה לשלם להם, לרבות תנאי פרישה ותשלומים שניתנו לאחר עבורם או בשל העסקתם בטבלה שלהלן:

שם ומשפחה	**תפקיד**	**שכר שנתי ברוטו**	**תשלומים אחרים והתחייבויות לתשלום ובכלל זה הלוואות, סכומי כסף או שווי כסף, תנאי פרישה, וכל הטבה אחרת (פירוט מילולי וכמותי)**					

שם חבר ועד: _____ ת.ז.: _____ חתימה _____;

שם חבר ועד: _____ ת.ז.: _____ חתימה _____;

תאריך:_____

לכבוד

בנק _____
_____
_____

הנדון: הסכמה למתן מידע על חשבונות הבנק של עמותת _____
שמספרה_____

1. **הננו לאשר בזאת לנציג הרשות המקומית, אשר יציג אישור מאת המנהל הכללי של הרשות, לדרוש ולקבל מהבנק פרטים על חשבונות הבנק והתנועות בהם.**
2. **למען הסר ספק, אישור זה פוטר את הבנק מכל חובה שבדין לעניין סודיות כלפי הרשות המקומית או נציגה בקשר לחשבונות העמותה.**
3. **אישור זה מתייחס אך ורק לחשבונות עמותת _____.**
4. **ידוע לנו שהסכמה זו היא תנאי לאישור התמיכה מהרשות המקומית, ולכן כל הודעה סותרת בעניין לא תהיה תקפה לכל דבר ועניין.**

על החתום:

_____ _____
מנהל העמותה מזכיר העמותה

תאריך:_____

לכבוד

<u>גזברות עיריית כפר יונה</u>

א.ג.נ.,

הנדון: התחייבות בדבר בקשתנו להקצבה מיום_____

הנני/ו כבא/י כוח מוסמך של התאגיד, מקבל/י ההקצבה מתחייב/ים במילוי ההתחייבויות הבאות:

1. **לנצל את ההקצבה רק למטה שלה יועדה.**
2. **להחזיר כל סכום שלא נוצל למטרות ההקצבה מייד עם התברר שההקצבה או חלק ממנה לא תנוצל בתנאי הצמדה וריבית מקובלים.**
3. **לפעול בחסכון ובייעול עפ"י תקנים והוראות המקובלים לגבי גופים מאותו סוג.**
4. **לבצע פעולות חסכון וייעול הנדרשות ע"י מדיניות כלכלית של הממשלה וכפי שייקבע מזמן לזמן לסקטור הציבורי ולפי כללים שייקבעו.**
5. **להמציא במועד, דין וחשבון על פעולות התאגיד בכלל ועל הפעולות הקשורות בהקצבה בפרט.**
6.
   א. **להמציא תוך זמן קצר, אחר השלמת הפעולה, או אחר תום שנת מאזן, דין וחשבון בדבר ניצול הכספים.**
   ב. **להמציא דו"ח כספי של התאגיד תוך זמן סביר לאחר תום שנת המאזן שלו (4 עד שישה חודשים) שיכלול לפחות את אותו פריט הכלול בנספח 1 כלומר בקשת הקצבה.**
   ג. **הדו"חות הנ"ל יהיו מאושרים ע"י רו"ח או ועדת הביקורת של התאגיד- הסכמת המועצה.**
   ד. **קיבל התאגיד הקצבה שאינה עולה על 5,000 ₪, פטור הוא מהגשת הדו"ח האמור בסעיף הקטן (א).**
7. **אם מטרת ההקצבה היא רכישת מבנה או הקמת מבנה או מתקנים, הננו מתחייבים בזה שהמבנה או המתקנים אכן ישמשו למטרתם ושמטרות אלה לא ישונו.**
8. **לאפשר לרשות המקומית או למבקר מטעמה לבקר את חשבונותינו ואת הפעולות שעבורן ניתנה ההקצבה.**
9. **כן הנני/ו מסכימים מראש כי לרשות המקומית הזכות לבטל או להספיק את מתן ההקצבה:**
   א. **אם מצבה הכספי מחייב זאת או אם המדיניות הכלכלית של הממשלה מחייבת צמצומים.**
   ב. **אם המבקש יפר את אחת מהתחייבויותיו הנ"ל.**
   ג. **אם יתברר כי קצב פעולותיו או הכנסותיו ממקורות אחרים אינם מצדיקים המשך שחרור ההקצבה כפי שנקבע.**
   ד. **בכל קמרה אחר לפי החלטת ועדת ההקצבות.**

בכבוד רב,

_____	**_____**
שם החותם ותפקידו	**חתימה**
_____	**_____**
שם החותם ותפקידו	**חתימה**

_____

חותמת הגוף

<u>הצהרה על נכונות פרטים בהצהרות שבבקשה לתמיכה</u>

אל: **<u>עיריית כפר יונה</u>**

הצהרת הגוף מבקש התמיכה

אני הח״מ, _____ ו _____ מורשה חתימה של העמותה _____ מצהיר בקשר לבקשה לתמיכה שהוגשה על-ידנו לעיריית כפר יונה, כדלקמן –

☐ ידוע לי כי כל הפרטים הרשומים בבקשתי זו הם נכונים, מדויקים ומלאים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנתבקשתי למלא.

☐ חתימתי על טופס זה מהווה הסכמה לכך שעיריית כפר יונה תיצור איתי קשר באמצעות הטלפון או באמצעות הדוא״ל לצורכיה לרבות לצורך קבלה ואימות הנתונים.

☐ ידוע לי כי עלי לדווח לעירייה בכתב על כל שינוי בפרט מן הפרטים שמסרתי בבקשתי וכי ידוע לי כי דיווח חלקי ו/או כוזב בבקשתי זו הינו עבירה על החוק, וכי לעירייה יש זכות לבדוק את נכונות הפרטים שמסרתי בבקשתי זו בכל האמצעים העומדים לרשותה בחוק.

זהו שמי וזו חתימתי, ותוכן הצהרה זו - אמת.

.

תאריך:

חתימה: _____ חתימה: _____

יו״ר: _____ מזכיר: _____

<u>מסמכים להגשת בקשה לתמיכות בעמותה</u>

		יש לסמן X / V	לשימוש פנימי
1	תעודה על רישום התאגיד או אישור מאת עורך דין על המעמד המשפטי של מוסד הציבור		
2	מסמכי היסוד המעודכנים של מוסד הציבור (תזכיר, תקנון וכיוב')		
3	אם הבקשה מוגשת בין 1.1 ל-30.6 יצורפו הדו"ח הכספי המבוקר לשנה שקדמה לשנה הקודמת, ומאזן בוחן לתקופה המתחילה ביום שלאחר תקופת הדו"ח הכספי המבוקר ומסתיימת במועד של עד 60 יום לפני הגשת הבקשה		
4	אם הבקשה מוגשת בין 1.7 ל-30.9 יצורפו דו"ח כספי מבוקר לשנה שקדמה לשנה הקודמת, דו"ח כספי מסוקר לשנה קודמת ומאזן בוחן לתקופה המתחילה ביום שלאחר תקופת הדו"ח הכספי המסוקר הנזכר ומסתיימת במועד של עד 60 יום לפני הגשת הבקשה.		
5	אם הבקשה מוגשת בין 1.10 ל-31.12 יצורפו דו"ח כספי מבוקר לשנה הקודמת ומאזן בוחן לתקופה המתחילה ביום שלאחר תקופת הדו"ח הכספי המבוקר הנזכר ומסתיימת במועד של עד 60 יום לפני הגשת הבקשה, בכל מקרה, יערך הדו"ח הכספי לפי כללי החשבונאות המקובלים, ויכלול פרטים על נכסי המוסד, השקעות, פקדונות, חשבונות בבנקים ויתרותיהם.		
6	תקציב מאושר או הצעת תקציב של מוסד הציבור לשנת הכספים בועדה מבוקשת התמיכה לרבות פירוט מלא של הכנסות צפויות או מבוקשות ובכלל זה השתתפות משרדי ממשלה, רשויות מקומיות או גופים ציבוריים אחרים הן בתמיכה ישירה והן בעקיפה מס' העובדים וההוצאה הכוללת לשכר עבודה.		
7	אישור מעמד מוסד הציבור במשרדי מע"מ		
8	אישור שנתי מרשויות מס הכנסה		
9	אישור ניהול תקין		
10	רשימות שנדרש לצרף בהתאם לסיווג הבקשה		
11	מסמך בהתאם לסיווג הבקשה		
12	הסכמה בלתי חוזרת של מוסד הציבור לכך שהבנק ימסור פרטים על חשבונות הבנק וכן על פעולות , תנועות ונתונים בחשבונות אלה.		
13	רואה חשבון יאשר בחתימתו את נכונות פרטי הבקשה והמסמכים המצורפים אליה וכן כי הבקשה אושרה בידי הגורם המוסמך במוסד הציבור		
14	אישור על חמשת מקבלי השכר הגבוה בעמותה		
15	חתימה על טופס הצהרת נאותות נתונים		