

בקשה לשימוש חד פעמי/רב פעמי במתקן עירוני*

*יש להקיף בעיגול את הבחירה.

א. פרטי המבקש

שם הגוף המבקש		
שם הממונה מטעם הגוף המבקש	מספר טלפון:	מספר פקס:
כתובת:		
שם הממונה על הפעולה בשטח	מספר טלפון:	מספר פקס:
כתובת:		

ב. פרטי המתקן המבוקש (שם ביה"ס _____)

הימים והשעות המבוקשים לשימוש				המתקן המבוקש:	
יום	משעה	עד שעה	סוג הפעילות	סוג הפעילות	
א				מספר משתתפים:	קבוצות גיל:
ב					
ג					
ד				תשלום למשתתף:	לתקופה של: _____ חודשים
ה					
ו				ש"ח _____	
שבת				הערות:	

ג. הצהרה:

ברור לי, שפרטים אלו כפופים לתנאי החוזה שחתמנו עליו, ופרטי החוזה ידועים לי ולממונים בשטח.

_____ חתימה וחותמת של הגוף המבקש

_____ שם משפחה ושם פרטי

_____ תאריך

ד. המלצת אגף החינוך (בתאום עם מנהל בית הספר)

_____ **ה. אישור גזבר**

אישור השימוש במתקן מותנה בפרוטוקול הועדה הדנה בבקשה, כמו כן אין להגיש פניות ובקשות לוועדה בדיעבד.

העתק: רן איזנברג – סגן גזבר וממונה על ההכנסות

ניתן להגיש את הטופס במייל rinat_s@modiin.muni.il או לשלוח לפקס -08-9721029 עבור רינת שבירו.