

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					
ב				מספר משתתפים:	קבוצות גיל:
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 lital_c@modiin.muni.il או לשלוח לפקס - 08-9721029 עבור ליטל כהן.