

**נספח ב'**

**טופס בקשה לקבלת פטור מארנונה לנכסי מוסד מתנדב לשירות הציבור**

**פרטים על המוסד המבוקש:**

- 1 שם המוסד: \_\_\_\_\_
- 1.2 צורת ההתאגדות (כגון עמותה, חברה וכו'): \_\_\_\_\_
- 1.3 מספר הרישום (אצל רשם העמותות, החברות וכו'): \_\_\_\_\_
- 1.4 כתובת מלאה של משרדו הרשום של המוסד, (כפי שנרשמה אצל רשם העמותות, החברות וכו'): \_\_\_\_\_
- 1.5 מספר הטלפון של המוסד: \_\_\_\_\_
- 1.6 פרטים על המוסמכים להתחייב בשם המוסד ורואה החשבון של המוסד:

תפקיד	שם משפחה ופרטי	מס' זהות	מען	טלפון
רואה חשבון				

1.7 המטרות העיקריות של המוסד:

---

---

---

---

---

---

---

---

1.8 סקירת השירותים הניתנים ע"י המוסד והפעילויות המתבצעות במסגרתו (פירוט נרחב) :

---

---

---

---

---

---

---

---

1.9 פירוט מלא של התמורה שהמוסד גובה עבור שירותיו/ פעולותיו (וכן פירוט התמורה הידועה למוסד ל"מחיר השוק" לאותו שירות) :

---

---

---

---

---

---

---

---

1.10 הקריטריונים / תנאי הזכאות לקבלת שירותים מהמוסד :

---

---

---

---

---

---

---

---

1.11 פירוט האוכלוסייה הנהנת משירותי המוסד (מאפייניה והיקפיה של האוכלוסייה):

---

---

---

---

1.12 האם המוסד קשור לארגון/ תאגיד מקומי או ארצי אחר (פרט את הקשר הקיים מבחינה משפטית ותקציבית בין המוסד לבין הארגון/ תאגיד אליו הוא קשור):

---

---

---

---

---

1.13 פירוט הנכסים בגינם מבוקש הפטור:

הפעילות בנכס	סוג המבצע (בפירוט):	האם הנכס משמש אדם או גוף אחר?	סכום הארנונה הנדרש	שטח הנכס	טלפון	מען הנכס	הרשות בתחומה נמצא הנכס

**המסמכים המצורפים לבקשה :** (חובה לצרף)

- 3.1 \_\_ תעודת רישום כתאגיד
- 3.2 \_\_ מסמכי יסוד של המוסד (תקנון, תזכיר)
- 3.3 \_\_ תקציב המוסד לשנה הנוכחית
- 3.4 \_\_ דו"ח כספי לשנה החולפת האחרונה
- 3.5 \_\_ דו"ח כספי מבוקר ע"י רואה חשבון לשנה שלפני האחרונה
- 3.6 \_\_ פירוט של כל העובדים בשכר, עפ"י תפקידים, היקף משרתם ועלותם הכספית

**הצהרה**

אנו, המוסמכים להתחייב בשם המוסד, מצהירים בזה כי כל הפרטים שנמסרו בבקשה זו הם אמת

_____	_____	_____
חתימה	תפקיד	שם ומשפחה ת.ז
_____	_____	_____
חתימה	תפקיד	שם ומשפחה ת.ז

**אישור**

הריני לאשר בזאת כי ביום \_\_\_\_\_ התייצבנו בפני \_\_\_\_\_  
במשרדי ב \_\_\_\_\_  
1. שם \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_  
2. שם \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

זיהיתי אותם על פי ת"ז, בחנתי סמכותם לחתום בשם המוסד, ולאחר שהזהרתי אותם כי עליהם לומר את האמת וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, אישרו נכונות התצהיר הנ"ל וחתמו עליו בפני.

_____	_____	_____
תאריך	חתימה	שם עורך הדין

## נספח ג'

### תצהיר המוסד על אי שינוי נסיבות

אנו הח"מ, לאחר שהוזהרנו כי עלינו לומר את האמת, וכי נהיה צפויים לעונשים הקבועים בחוק, אם לא נעשה כן, מצהירים בזה בכתב כדלקמן:

אנו המוסמכים להתחייב בשם המוסד, מצהירים בזה כי מטרות המוסד, תחומי פעילותו וכן פעילותו הכלכלית לא נשתנו מעת נתינת הפטור ביום \_\_\_\_\_.

שם ומשפחה	ת.ז.	תפקיד	חתימה
שם ומשפחה	ת.ז.	תפקיד	חתימה

## אישור

הריני לאשר בזאת כי ביום \_\_\_\_\_ התייצבו בפני \_\_\_\_\_ במשרדי שכתובתו \_\_\_\_\_

1. שם \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

2. שם \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

זיהיתי אותם על פי ת"ז, בחנתי סמכותם לחתום בשם המוסד, ולאחר שהזהרתי אותם כי עליהם לומר את האמת וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, אישרו נכונות התצהיר הנ"ל וחתמו עליו בפני.

תאריך	שם עורך הדין	חתימה
-------	--------------	-------