

**חוזר המנהל הכללי 5/2019  
י' ניסן, תשע"ט, 15 אפריל, 2019**

**נספח א':**

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

**פרטי התקשרות עם איש קשר מטעם המוסד:**

שם: \_\_\_\_\_  
 תפקיד: \_\_\_\_\_  
 מס' טלפון: \_\_\_\_\_  
 מס' טלפון נייד: \_\_\_\_\_  
 מס' פקס: \_\_\_\_\_  
 כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_  
**שים לב:** בהתאם לתנאים וכללים שקבע המנהל הכללי של משרד הפנים, החלטת מועצת הרשות המקומית לגבי הבקשה תישלח לכתובת דואר אלקטרוני שתימסר על ידי המוסד בטופס זה.

**פרטים על המוסד המבקש:**

1. שם המוסד: \_\_\_\_\_
2. צורת ההתאגדות (כגון עמותה, חברה וכו'): \_\_\_\_\_
3. מספר הרישום (אצל רשם העמותות, החברות וכו'): \_\_\_\_\_
4. כתובת מלאה של משרדו הרשום של המוסד, (כפי שנרשמה אצל רשם העמותות, החברות וכו'): \_\_\_\_\_
5. מס' הטלפון של המוסד: \_\_\_\_\_
6. פרטים על המוסמכים להתחייב בשם המוסד ורואה החשבון של המוסד: \_\_\_\_\_

תפקיד	שם משפחה ופרטי	מס' זהות	מען	טלפון
רואה חשבון				

7. המטרות העיקריות של המוסד: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חוזר המנהל הכללי 5/2019  
י' ניסן, תשע"ט, 15 אפריל, 2019

8. סקירת השירותים הניתנים על ידי המוסד והפעילויות המתבצעות במסגרתו (פירוט נרחב):

---

---

---

---

---

---

9. פירוט מלא של התמורה שהמוסד גובה עבור שרותיו/פעולותיו (וכן פירוט התמורה הידועה למוסד ל"מחיר שוק" לאותו שירות):

---

---

---

---

---

---

10. הקריטריונים/תנאי הזכאות לקבלת שירותים מהמוסד:

---

---

---

---

---

---

11. פירוט האוכלוסייה הנהנית משירותי המוסד (מאפייניה והיקפה של האוכלוסייה):

---

---

---

---

---

---

**חוזר המנהל הכללי 5/2019**  
**י' ניסן, תשע"ט, 15 אפריל, 2019**

12. נא ציין מה אחוז תושבי הרשות המקומית (בה נמצא הנכס נשוא בקשת הפטור) המקבלים שרות מהעמותה מבין כלל מקבלי השירותים מהעמותה: \_\_\_\_\_  
 (הוראות סעיף זה לא יחולו על מוסד מתנדב שעיקר פעילותו בענייני בריאות, בענייני רווחה או בענייני חינוך לתלמידים עד גיל 25).

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

---



---



---



---



---

14. פירוט הנכסים בתחום הרשות המקומית שלה מוגשת הבקשה, אשר בגינם מבוקש הפטור:

מס' הפעילות	האם הנכס משמש אדם או גוף אחר?	סכום הארנונה הנדרש	שטח הנכס	טלפון	מען הנכס
המפורט בנכס (בפירוט)					

חוזר המנהל הכללי 5/2019  
י' ניסן, תשע"ט, 15 אפריל, 2019

נספח ב':

1. תעודת רישום כתאגיד ;
2. מסמכי יסוד של המוסד (תקנון, תזכיר) ;
3. אישור בדבר ניהול תקין תקף. מוסד שהוא עמותה יצרף אישור מרשם העמותות על ניהול תקין ; מוסד שהוא תאגיד שאינו למטרות רווח ושאינו עמותה, יצרף אישור על ניהול תקין מן הרשם המתאים לפי דין ; לעניין זה, "אישור ניהול תקין" – כפי שהורה הרשם הנוגע לעניין, אם הורה כאמור ;
4. דו"ח המפרט את עלויות השכר של חמשת מקבלי השכר הגבוה ביותר, כולל ציון תפקידם במוסד.
5. תקציב המוסד לשנה הנוכחית, דו"ח כספי לשנה החולפת האחרונה וכן דו"ח כספי מבוקר ע"י רואה חשבון לשנה שלפני האחרונה. לדוגמה: בבקשה לפטור לשנים 2019-2021 יצורף תקציב המוסד לשנת 2019, דו"ח כספי לשנת 2018 ודו"ח כספי מבוקר לשנת 2017. על הדו"חות הכספיים האמורים לכלול את כלל הפרטים הבאים באופן נפרד, תוך גילוי ופירוט נאותים :

הכנסות:

- הכנסות ממשרדי ממשלה ;
- הכנסות מרשויות מקומיות (ציין רשימת הרשויות המקומיות וסכום ההכנסה מכל רשות) ;
- תקבולים מדמי חבר ;
- תרומות ;
- הכנסות מריבית והפרשי הצמדה ;
- הכנסות מהשכרת נכסים ;
- תמורה בעד מכירת רכוש קבוע ונכסים הוניים ;
- הכנסות אחרות (כולל פירוט).

הוצאות:

- תרומות והשתתפויות שניתנו לאדם אחר ;
- שכר עבודה והוצאות נלוות ;
- הוצאות הנהלה והוצאות כלליות ;
- רכישות הוניות ;
- עסקאות והלוואות שבוצעו בין המוסד לבין חבר ועד או קרוב של חבר ועד, פירוט מלא של כל העובדים בשכר, עפ"י תפקידם, היקף משרתם ועלותם הכספית.

6. הצהרה בנוסח שלהלן :

**חוזר המנהל הכללי 5/2019  
י' ניסן, תשע"ט, 15 אפריל, 2019**

**הצהרה**

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

שם ומשפחה	מס' ת"ז	תפקיד	חתימה
-----------	---------	-------	-------

שם ומשפחה	מס' ת"ז	תפקיד	חתימה
-----------	---------	-------	-------

**אישור**

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

במשרדי ב \_\_\_\_\_

1. שם \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_
2. שם \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

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

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