

## טופס תקציר פרויקט להגשה לקרן שלם

תאריך עדכון אחרון : 16.7.24

### תאריך: \_\_\_\_\_

#### א. פרטי הרשות

שם הרשות המקומית	אשכול סוציאקו נומי	מספר תושבים	כתובת הרשות	איש קשר מח' רווחה:	דוא"ל איש קשר במח' הרווחה
				שם	
				טלפון	

#### ב. פרטי המסגרת

שם המסגרת	כתובת	טלפון	גורם מפעיל
שם מנהל המסגרת	טלפון נייד	דוא"ל (של מנהל המסגרת או המסגרת עצמה)	

#### ג. פרטי הנכס

בעלות הנכס	שטח <b>ברוטו</b> של המבנה	מספר שנות שכירות	היתר
			יש לצרף אישור מהנדס שהמבנה והשימוש בו תואמים את ההיתר ו/או התוכניות החלות במקרקעין.

#### ד. שם המסגרת ונתוני מקבלי השרות

נא לציין בטבלה סוג / אפיון המסגרת: מעון יום שיקומי, מעון מסיכון לסיכוי, הארכת יום/מועדונית 6-21/3-6, מפעל מוגן, מרכז רב נכותי, מעש, מרכז יום טיפולי סיעודי/נכים פיזיים, מרכז יום לגמלאים, מועדון חברתי +21, דירה, הוסטל, נופשון, מרש"ל לקוי ראייה/לקוי שמיעה, מרכז למשפחה, מרכז לחיים עצמאיים, אחר (יש לציין שם המסגרת).

סוג ושם המסגרת	גיל	סך מס' מקבלי השרות במסגרת	מס' האנשים המאובחנים ומוכרים עם מש"ה	מס' אנשים המאובחנים עם מוגבלות חושית/פיזית/הנמכה קוגניטיבית	רמת תפקוד עצמאי/טיפולי/סיעודי/גמלאי

#### ה. מסגרות הארכת יום (3-21)

גיל	סוג מסגרת	שם המסגרת	סה"כ ילדים/תלמידים במסגרת	סה"כ מקבלי שרות ביום שהות ארוך (סמל מסגרת רווחה)	אפיון מקבלי שרות במסגרת הארכת היום	
3-6	גן				מס' מש"ה:	מס' שיקום/הנמכה קוגניטיבית:
6-21	בית ספר				מס' מש"ה:	מס' שיקום/הנמכה קוגניטיבית:

## ו. נושא הבקשה ועלויות

נושא הבקשה	העלות הכוללת (כולל מע"מ)	מענק מבוקש מקרן שלם
בניה / הרחבה/ שיפוץ/ חצר (נא לסמן)		
ציוד/ אחר (נא לסמן)		

## ז. חתימות- אין לשלוח טופס ללא חתימות

אישור והמלצת מנהל/ת האגף / מחלקה לשירותים חברתיים:

שם + שם משפחה \_\_\_\_\_ חותמת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

ח. אישור מיפוי ע"י מפקח.ת משרד הרווחה עבור מסגרות הפועלות מהשעה 08.00 עד 16.00 : רצף התעסוקה, מרכזי יום, מעונות יום שיקומיים.

סה"כ מקבלי שרות במסגרת	מס' מקבלי שרות מאובחנים עם מש"ה	מס' מקבלי מאובחנים עם הנמכה קוגניטיבית/נכות פיזית	מס' מקבלי שרות על הרצף האוטיסטי	שטח מבנה ברוטו	מדד שטח למקבל שרות לאדם: שטח המבנה ברוטו / מס' מקבלי השרות

\*\* תקן שטח מ"ר לאדם : 15 מר מפעל מוגן, 20 מר מרכז יום לבוגרים/מעון יום שיקומי לפעוטות

אישור והמלצת המפקח/ת:

מאשר/ת שהמבנה עומד בדרישות ואישורים של מערכת "נתיב"

שם + שם משפחה \_\_\_\_\_ מפקח.ת \_\_\_\_\_ חותמת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_