

<b>נהלי מרכז קהילתי</b>			
7.01.02	נספח מס':		
19/1/2020	תאריך תחילה:		
00/00/0000	תאריך עדכון אחרון:	שם הנספח:	פרק:
00/00/0000	תאריך ביטול:		

בקשה לרישום מתנדבים בהתאם לסעיף 198 ה (1) לחוק הביטוח לאומי

מספר	שם משפחה	שם פרטי	כתובת	ישוב	מספר תעודת הזהות	תאריך לידה	מספר משרה	אופי ומטרה ההתנדבות	מקום ההתנדבות	ימי ההתנדבות	מועד התחלת ההתנדבות	מועד סיום ההתנדבות
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

מספר	שם משפחה	שם פרטי	כתובת	ישוב	מספר תעודת הזהות	תאריך לידה	מספר משרה	אופי ומטרה ההתנדבות	מקום ההתנדבות	ימי ההתנדבות	מועד התחלת ההתנדבות	מועד סיום ההתנדבות
.11												
.12												
.13												
.14												
.15												
.16												
.17												
.18												
.19												

אנו מצהירים כי כל המתנדבים שברשימה דלעיל אינם מקבלים מאיתנו שכר ומופעלים על ידינו לצורך לפחות אחת מהמטרות הציבוריות לאומיות.

שם, חתימה וחותמת מנהל המתנ"ס

פקס

טלפון

פלאפון

שם וחתימת עורך הטופס

שם המתנ"ס/יחידת המטה בחברה