	תארין
--	-------

פניה למחלקה לקידום תוכניות סיעוד - דיור מוגן

פרטי הגוף הפונה:

<u>פרטי הפרוייקט:</u>

סטאטוס המשפטי	שם החברה (הפונה)
סטאטוס המשפטי	שם הגוף המפעיל
תפקיד	איש קשר לתוכנית
עיר ומיקוד	רחוב
מסי פקס	מספר טלפון במשרד / טלפון נייד
	Email

1. פירוט המבנה לשיפוץ:

אומדן עלויות	מספר מקבלי גמלת סיעוד	מס' הדיירים	סוג שיפוץ נדרש	כתובת	שם המבנה	מס' סידורי
						.1
						.2

יש לצרף פירוט השיפוץ בכתב •

2. יש לצרף מסמכים נלווים בהגשת הבקשה:

ב. אישור מלכייר.

ישור בעלות על קרקע.	ד. אי
תחייבות להפעלת הפרויקט ל – 10 שנים מיום תום ביצוע השיפורים.	ה. הר
	17:09 22/03/2017
`dij	<u>p`</u>
תאריך	חתימה

ג. אישור ניהול תקין (רק במקרה של עמותות/הקדשים).

א. מסמכי התאגדות (תעודת רשום התאגדות מרשם העמותות (או הקדשים או אחר).