מאי 2025

**קול קורא** **לחיזוק ותמיכה באנשי.ות הטיפול בטראומה מינית בשירות הציבורי ובמגזר השלישי בישראל**

קרן גנדיר ותכנית "מטפלים בנפש", יוצאים בקול קורא לצוותים המטפלים בטראומה מינית בשירות הציבורי ובעמותות.

בקול קורא זה שני מסלולים:

**מסלול א' מבית "מטפלים בנפש", של חברת טבע תעשיות פרמצבטיות בע"מ** – מיועד לעמותות וארגונים חברתיים (לא לשירות ציבורי). מסלול זה מיועד לעמותות שמטפלות בטראומה מינית ותינתן עדיפות לאלה שפעילותן הושפעה מאירועי השבעה באוקטובר ומלחמת חרבות ברזל.

**מסלול ב' מבית קרן גנדיר** **ותורם אנונימי נוסף** – מיועד ליחידות וגופים בשירות הציבורי (מטעם משרדי הבריאות והרווחה, ביטוח לאומי וכו') אשר עוסקים באופן ייעודי בטיפול בטראומה מינית.

העומס האדיר ורב השנים על המטפלים בטראומה מינית, בשילוב התכנים המורכבים, יוצר שחיקה וגובה מחיר רגשי שעשוי להשפיע על היכולת לתת את הטיפול המיטבי ולהחזיק בתפקיד לאורך זמן.מחקרים מעידים כי הכשרה ומתן כלים מקצועיים, למידה, חשיבה משותפת, self-care, גיבוש וחיזוק תחושת שייכות לצוות, תרגול כלים מתחום גוף נפש (יוגה רגישת טראומה, סדנאות יצירה, שהייה בטבע וכד') ועוד, בכוחם לסייע בחיזוק החוסן.

באמצעות הקול הקורא, אנו מעוניינים לתמוך באנשי המקצוע אשר עוסקים בטיפול ובשיקום נפגעות ונפגעים (שכיום הם מעל גיל 18). כמו כן אנו מקווים לאתר צרכים של אנשי המקצוע, לעודד יוזמות ומענים לצרכים אלה, לקדם שיתופי פעולה (לדוגמא בין שירותי רווחה ובריאות באותו אזור גיאוגרפי) ולעודד חשיבה יצירתית וחדשנית שתסייע בחיזוק החוסן של הצוותים המטפלים.

הקול הקורא גובש לאחר היוועצות ובשותפות עם הגורמים המקצועיים הרלוונטיים במשרד הרווחה ובמשרד הבריאות.

1. מטרות הקול הקורא:
2. לחזק את חוסנם של הצוותים המקצועיים בשירות הציבורי ובמגזר השלישי העובדים עם נפגעות ונפגעים שמתמודדים עם טראומה על רקע פגיעה מינית (גילאי 18+), הן מבחינה מקצועית והן מבחינה אישית / רגשית. זאת בכדי לשפר את רווחתם ולמנוע שחיקה.
3. לטפח קהילה מקצועית בתחום, באמצעות יצירת שותפויות אזוריות ובין מגזריות, למידה הדדית וחיזוק הקשרים בין אנשי המקצוע.
4. לעודד יצירה של מענים חדשניים, שניתן למדוד את השפעתם ולאפשר הטמעה שלהם בקרב צוותים נוספים.
5. מוזמנים להגיש בקשה צוותים העומדים בקריטריונים הבאים:
6. מסלול א':

עמותה או ארגון חברתי אשר ליבת פעילותם (או של אחת מהיחידות שלהם) היא מתן טיפול נפשי ורגשי לא.נשים המתמודדים עם טראומה מינית **בגילאי 18 ומעלה**. הכוונה לגופים אשר רוב המטופלות.ים בהם מתמודדות.ים עם ההשלכות של פגיעה מינית. במסלול זה תינתן עדיפות לגופים אשר מעבר לעיסוקם בטראומה מינית פועלים עם נפגעי טראומה לאומית או ממוקמים באזורים שנפגעו בעקבות אירועי 7.10 ומלחמת חרבות ברזל.

מסלול ב':

ארגון / יחידה הפועל.ת בשירות ציבורי, אשר ליבת הפעילות שלו (או של אחת מהיחידות שלו) עוסקת במתן טיפול נפשי ורגשי לא.נשים המתמודדים עם טראומה מינית **בגילאי 18 ומעלה**. הכוונה לגופים אשר רוב המטופלות.ים בהם מתמודדות.ים עם ההשלכות של פגיעה מינית.

דוגמאות לגופים במסלול זה:

- יחידות טיפוליות, ומרכזי טיפול בטראומה מינית ברשויות המקומיות - מטעם משרד הרווחה

- בתי חולים פסיכיאטרים, יחידות אשפוז ייעודיות ומרפאות טיפוליות העוסקות בטיפול נפשי בטראומה מינית - מטעם משרד הבריאות

- מסגרות ושירותי שיקום לנפגעות.ים שפועלים במסגרת השירות הציבורי

1. התכנית המוגשת צריכה להיות מיועדת עבור מטפלים קבועים בשירות. ניתן לייצר שותפויות הכוללות מטפלים ממספר יחידות או שירותים, אשר עוסקים בטראומה מינית. המטפלים יכולים להשתייך לדיסציפלינות שונות כגון: פסיכולוגים / עובדים סוציאליים קליניים / רופאים / פסיכיאטרים / אחיות / צוות פרא-רפואי / עובדי שיקום וכדומה ובלבד שהם עוסקים בטיפול בטראומה מינית.
2. על מנת לאפשר עבודה אפקטיבית במסגרת התכנית הנתמכת, המספר המינימלי של מטפלות.ים הלוקחים חלק בתכנית יעמוד על 8 (ניתן לשלב מטפלים מצוותים שונים).
3. בקשות לתמיכה בשני המסלולים יכולות להיות מוגשות מטעם גופים אלו באמצעות עמותה רשומה בלבד, בעלת אישור ניהול תקין ותינתן עדיפות לעמותה בעלת אישור לפי סעיף 46א'.

במסלול ב': במידה ואין לארגון אפשרות להגיש באמצעות עמותה, אנא ציינו זאת בטופס. נוכל לנסות לסייע במציאת פתרונות.

1. **הנחיות כלליות**

התכנית המוצעת יכולה לכלול סוגים שונים של הכשרות / למידה משותפת / סדנאות / הדרכות / self-care / פעילות במתודות המשלבות עבודת גוף - נפש וכל דרך יצירתית אחרת שיכולה לענות על מטרות הקול הקורא. חשוב שתהיה הלימה בין צרכי הצוות לבין התכנית המוצעת.

מצורף נספח ובו רשימת תכניות אשר בוצעו במסגרת הקול הקורא לשנת 2024. במידה ואתם מעוניינים שנחבר ביניכם לבין מי שביצעו התערבויות אלו לצורך למידה, אנא צרו עימנו קשר.

להלן מספר דגשים להגשה:

* **עידוד שיתופי פעולה** - בקשות שיכללו שותפות בין צוותים ממספר גופים או שותפות בין שירותים שונים באזור גיאוגרפי מסוים - יזכו ליתרון. דוגמא לשותפויות אפשריות: צוותים של רווחה ובריאות באזור גיאוגרפי מסוים, צוותים של מספר עמותות, צוותים של עמותה ושירות ציבורי ברשות מסוימת, צוותים מיחידות טיפוליות שונות של מספר רשויות באזור גיאוגרפי וכדומה.

ניתן לבנות את התכנית כך שחלקים ממנה יכללו איגוד של צוותים ממספר שירותים יחד, וחלקים ממנה יהיו מיועדים לצוותים האורגניים של השירותים.

* **גובה התקציב** לבקשת תמיכה יהיה בסכום שבין 20,000 ₪ ל- 30,000 ₪ לגוף בודד. במידה ויש תכנית משותפת לצוותים משירותים שונים - ניתן להגיש בקשה עד לגובה 40,000 ₪.
* **התמיכה תהיה חד פעמית**, למשך תקופה של כחצי שנה.
* ארגון / שירות יכול להגיש **בקשה אחת בלבד** במסגרת קול קורא זה.
* קול קורא זה **לא נועד לממן מעטפת מקצועית קיימת** בשירות, אלא מיועד ליצירת רכיב נוסף על הקיים.
* קול קורא זה **אינו מיועד למימון הדרכות קבועות** הנמצאות באחריות השירות.
* **לא תמומן פעילות שהתבצעה טרם אישור** **המענק**.
* **לא תמומן רכישת ציוד קבע**.
* צוותים שקיבלו מענקים במסגרת הקול הקורא לשנת 2024 רשאים להגיש בקשה **גם** במסגרת קול קורא זה.
* רק הבקשות **המתאימות ביותר** למטרות הקול הקורא תיבחרנה, בהתאם לשיקול דעתם הבלעדי של קרן גנדיר ותוכנית מטפלים בנפש.
* מטפלים אשר ישתתפו בתכנית דרך הקול הקורא יתבקשו לקחת חלק בתהליך מדידה והערכה.
* מנהלי השירותים / הארגונים יתבקשו להשתתף בשני מפגשים מקצועיים משותפים לכלל הצוותים שיקבלו תמיכה.
* לפרטים נוספים ושאלות על הקול הקורא - ניתן לפנות לאפרת בנימין באמצעות דוא"ל Efrat.b@gandyr.com
1. **תהליך ההגשה לקול הקורא**

את הבקשות יש להגיש **עד לתאריך 26.6.25** אך ורק בפורמט טופס ההגשה המצורף ובהתאם להנחיות מטה, וזאת באמצעות שליחת דוא"ל לכתובת: noa.h@gandyr.com

* בתאריך 16.6.25 בשעה 10:00 נקיים מפגש זום שיכלול 2 חלקים:
	+ 1. 10:00-10:45 הדרכה אודות הגשת בקשות לתמיכה מפילנתרופיה
		2. 10:45-11:30 זמן לשאלות ותשובות אודות הקול הקורא הנוכחי

להרשמה למפגש וקבלת קישור לזום, יש למלא פרטים בקישור הבא:

<https://forms.gle/HPN3Y21BVgKb8LWN7>

ניתן להגיע לכל המפגש או לחלק ממנו.

* שימו לב: אנו נשלח בדוא"ל חוזר אישור על הגעת הבקשה; במידה ולא קבלתם אישור כזה לאחר 72 שעות משליחת הבקשה, אנא פנו לנועה בדוא"ל: noa.h@gandyr.com
* תשובות להגשות תישלחנה במהלך חודש אוגוסט.

בהצלחה,

דריה יובל עזורי, אפרת בנימין ירדן אברבנאל

 קרן גנדיר תכנית מטפלים בנפש, טבע

**נספח א': רשימת תכניות שבוצעו במסגרת הקול הקורא לשנת 2024**

1. קורס SE בן חמישה מפגשים (Somatic Experience)
2. מהלך חשיבה קבוצתי על צרכים ומענים בדרום אחרי 7.10
3. סמינר בן יומיים: התבוננות וחלימה משותפת
4. סדרה בת חמישה מפגשי למידה על הפרעות אכילה
5. סדרת מפגשי הדרכה על EMDR ודיסוציאציה (Eye Movement Desensitization and Reprocessing)
6. סדנת למידה ויישום של התיאוריה הפוליווגאלית: על תפקיד ומשמעות הגוף ומערכת העצבים כמפתח להתמודדות עם מצבי לחץ וטראומה
7. מפגשי הדרכה בהנחיית ד”ר צביה זליגמן וריטריט בן יומיים לעיבוד אירועי 7.10 בחוות להב
8. קורס FOCUSING בן 12 מפגשים
9. סדרת מפגשים לצוות: יוגה רגישת טראומה, טראומטיזציה משנית, עמידה מול קהל, שמירת משאבי חוסן ועוד
10. סדנה בת חמישה מפגשים בנושא המיניות הבריאה של המטפלת
11. הדרכות קבוצתיות וסדנאות חוויתיות
12. שישה מפגשי תרפיה באומנות ושיח
13. יום גיבוש והפוגה ב”הר יללת התנים”
14. סדרת מפגשים לחיזוק החוסן
15. סדנת יוגה למניעת שחיקה וטראומטיזציה משנית
16. סדרה בת חמישה מפגשים בנושא חמלה עצמית ויוגה רגישת טראומה
17. הרחבת מעטפת הדרכה והעשרה לצוות
18. ריטריט בן יומיים בנווה שלום בנושא טראומטיזציה משנית ובמתודות גוף נפש

**קול קורא - טופס הגשת בקשה**

**אורך הבקשה לא יעלה על חמישה עמודים**

מסלול ההגשה: יש לבחור את אחד המסלולים:

[ ]  מסלול א' מבית מטפלים בנפש, טבע – המיועד לעמותות וארגונים חברתיים ובו יינתן דגש

על טראומה מינית על רקע לאומי.

[ ]  מסלול ב' מבית קרן גנדיר ותורם אנונימי נוסף – מיועד ליחידות וגופים מטעם משרדי

הבריאות והרווחה.

1. שם היחידה / עמותה / שירות המגישה:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. פירוט כללי אודות העמותה – מהות ואופי הפעילות, תחומים והיקפים, קהלי יעד וכו'.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. פרטי מגיש.ת הבקשה

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם מגיש.ת הבקשה |  | מספר טלפון נייד |  |
| תפקיד בשירות/עמותה |  | כתובת מייל |  |

במידה ומדובר על הגשה של מספר גופים יחד, יש למלא את פרטי הקשר של כלל ראשי הצוותים מגישי הבקשה מטעם הגופים השונים.

1. העמותה באמצעותה יתקבל המענק:

|  |  |
| --- | --- |
| שם העמותה הרשומה באמצעותה יתקבל המענק: |  |
| מספר העמותה הרשומה באמצעותה יתקבל המענק: |  |
| שם מנכ"ל.ית העמותה הרשומה דרכה יתקבל המענק: |  |
| דוא"ל מנכ"ל.ית העמותה הרשומה דרכה יתקבל המענק: |  |

1. תיאור **קצר** של השירות המבקש/ השירותים המבקשים, אנא התייחסו גם להיבטים של טראומה לאומית או השפעות המלחמה באם קיימים. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**מספר המטופלים מקבלי השירות בשנה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. אוכלוסיית היעד של התכנית: תיאור הצוות שישתתף בתכנית: אם מגישים תכנית שכוללת צוותים משירות נוסף - יש להגיש מידע זה עבור כל השירותים.

**מספר המטפלים שישתתפו בתכנית**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פירוט אודות המטפלים:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **תפקיד** | **מספר המטפלים בתפקיד זה** | **הכשרה** | **וותק במקום העבודה** | **שנות ניסיון בתחום** | **הערות** |
| מנהלת השירות | 1 | עובדת סוציאלית קלינית | 6 | 11 | דוגמא |
|  |  |  |  |  |  |

1. מצב קיים – מה המעטפת המקצועית שהצוות מקבל היום, כולל מי אחראי על הכשרת ותחזוקת הצוותים:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. צורך ורציונל – על איזה צורך / התמודדויות של הצוות התכנית מבקשת לתת מענה:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. מטרות – הגדרת מטרות ויעדי התהליך (מה רוצים להשיג באמצעותה):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. עיקרי תכנית הפעולה – תיאור התכנית (כולל, מספר ומשך המפגשים ולוחות זמנים לביצוע).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. תוצאות רצויות בעקבות התכנית:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. תקציב התכנית – את התקציב יש להגיש בטבלה נפרדת. על התקציב לכלול את פירוט ההוצאות וכן את מקורות המימון לתכנית, כולל ציון הסכום המבוקש.

במידה ויש בידיכם הצעות מחיר לספק חיצוני – אנא צרפו אותן לבקשה.

אין חובה להשיג מימון נוסף לתכנית, אך זה אפשרי ורצוי.

1. יש לצרף את מסמכי העמותה: תעודת רישום, אישור ניהול תקין לשנת 2025, אישור ניכוי מס וניהול ספרים בתוקף, תקנון, אישור לסעיף 46א' באם ישנו.

לפרטים נוספים ושאלות על הקול הקורא - ניתן לפנות לאפרת בנימין באמצעות דוא"ל Efrat.b@gandyr.com

את הבקשות יש להגיש **עד לתאריך 26.6.25** אך ורק בפורמט טופס הגשה זה באמצעות שליחת דוא"ל לכתובת: noa.h@gandyr.com