

לכבוד

תאריך: _____

המועצה להסדר ההימורים בספורט

הצהרה על היקף העסקה החודשי של בעלי מקצוע לשנת הפעילות 2017-2018

אני הח"מ, _____, ת.ז. _____, רו"ח [מס' רשיון _____] מצהיר בזאת בשם התאגיד/אגודה _____ (להלן: "הגוף המבקש") כי בהתאם לבדיקה שבצעתי, היקף העסקה החודשי של בעלי מקצוע עליהם הגוף המבקש מבקש לקבל ניקוד בהתאם ל"אמות המידה לחלוקת תמיכות המועצה להסדר ההימורים בספורט, בקבוצות ספורט קיימות המשתייכות לענף על או ענף מועדף לילדים ונוער עד גיל 18 לפי החוק להסדר ההימורים בספורט, התשכ"ז-1967" בפירוט שם בעל המקצוע, תפקיד ומוצע שעות העסקה החודשיות בפועל (ולא בהתנדבות) כאשר משולם לפחות שכר מינימום לאותו בעל מקצוע, לעונת הספורט 2017-2018, הינו כדלקמן:

1. בעלי מקצוע המועסקים בגוף המבקש ונותנים שירות במחלקת הנוער (ספורטאי הנוער/נערים/ילדים) יש לצרף תעודות מאמן/ תעודות מקצועיות לכל דיווח¹.

מס'	שם בעל מקצוע	מס' תעודת זהות	תפקיד	היקף שעות העסקה חודשיות בפועל במחלקת הנוער
1.			מאמן/עוזר מאמן/מאמן כושר/מאמן שוערים	
2.			מאמן/עוזר מאמן/מאמן כושר/מאמן שוערים	
3.			מאמן/עוזר מאמן/מאמן כושר/מאמן שוערים	
4.			מאמן/עוזר מאמן/מאמן כושר/מאמן שוערים	

¹ לצורך דיווח בסעיף זה יש לחשב אך ורק שעות העסקה לצורך שירות הניתן למחלקת הנוער (מאמן - בעל תעודת אימון כחוק ומצורף, יתר בעלי המקצוע כמוגדר באמות המידה ומצורפות).

	מאמן/עוזר מאמן/מאמן כושר/מאמן שוערים			.5
	מאמן/עוזר מאמן/מאמן כושר/מאמן שוערים			.6
	פיזיותרפיסט			.7
	פסיכולוג			.8
	תזונאי			.9
	יועץ חינוכי			.10

2. בעלי מקצוע המועסקים בגוף המבקש ונותנים שירות לגוף המבקש, לרבות למחלקת הנוער (לספורטאי הנוער/נערים)

מס'	שם בעל מקצוע	תפקיד	היקף שעות העסקה חודשיות
		מנהל אדמיניסטרטיבי	
		מנהל מקצועי	

3. אני מצהיר בזאת כי בדקתי כי לא מדובר בדיווח שעות כפול (קרי אין חפיפה בין שעות העסקה בתפקידים שונים עליהם הוצהר לעיל).

4. אני מצהיר בזאת כי ידוע לי כי נתונים הנ"ל מהווים בסיס לחישוב סכום תמיכה לו זכאי הגוף המבקש. מטעם זה בדקתי את אמיתות הנתונים היטב ואם בכל זאת נפלה שגגה מלפני - אני מתחייב להודיע זאת למועצה מיד עם היוודע דבר הטעות.

חתימה

שם: _____
ת.ז.: _____