**נספח א'**

**תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**הנדון: טופס הרשמה להתנדבות בקרן לבי האגודה למען החייל ע.ר תכנית מפתח להצלחה (להלן "הארגון")**

שם ומשפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תעודת זהות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת דואר אלקטרוני:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

השכלה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון בית / עבודה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון נייד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום עבודה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד בעבודה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מבקש להתנדב בבתי החייל:**

חיפה / ירושלים / באר שבע / מרכז הארץ

**ביכולתי להתנדב בתדירות של**:

אחת לשבוע:\_\_\_ אחת לשבועיים:\_\_\_\_\_ אחת לחודש:\_\_\_\_ חד פעמי/ לא קבוע:\_\_\_\_\_

**תחום ההתנדבות :**

תחום ההתמחות/ ההתנדבות שלי:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

הרצאות/ הנחיית סדנאות / הדרכות / אחר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אנא צרף קורות חיים.**

ידוע לי כי הארגון פועל בשגרה וחירום וכי אפעל בהתאם להוראות ההתגוננות של פיקוד העורף.

הנני מצהיר בזאת כי אני כשיר לביצוע ההתנדבות. ככול שישתנה מצבי אני מתחייב להודיע לארגון.

**הצהרות בנושא טוהר מידות:**

אני מצהיר/ה כי ידוע לי שביצוע התפקיד כרוך במתן שירות לחיילי צה"ל ולפיכך ישנה חשיבות לטוהר המידות וליושרי האישי.

אני מצהיר/ה כי לא הרשעתי ו/או לא תלויים נגדי כתבי אישום ו/ או חקירות פליליות, בעבירות המנויות בנספח העבירות המצורף לטופס זה.

יובהר בזאת כי אין בהתחייבות זו כל הצהרה הנוגעת לעבירות שהתיישנו ונמחקו מהמרשם הפלילי בהתאם לחוק "המרשם הפלילי ותקנת השבים, התשמ"א – 1981".

ידוע לי במסגרת התנדבותי בארגון, במקרה שאפגע עקב פעילותי ההתנדבותית מטעם הארגון ובשליחותו, אכלל בין המבוטחים עפ"י חוק הביטוח הלאומי, פרק י"ג – תגמולים למתנדב, בדומה לביטוח החל על נפגעי עבודה, וזאת על פי החלטת הביטוח הלאומי ועל דעתם בלבד. ידוע כי עליי להצטייד ב"טופס הפניה למתנדב" מטעם הארגון.

האישור ניתן לשנה קלנדרית ויש לבצע רישום מחדש בכול שנה.

--------------------------------- --------------------------

**שם פרטי ומשפחה חתימה**

**אנו מודים לך על הצטרפותך למשפחת 'יחד למען החייל' – תכנית מפת"ח להצלחה.**

**נספח ב'**

**טופס הפניה למתנדב (נשאר אצל המתנדב)**

הריני לאשר בזה, כי המתנדב/ת:

תעודת זהות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

התנדב/ה במסגרת תכנית מפתח להצלחה של קרן לב"י האגודה למען החייל ע.ר 580004307

בבית החייל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

החל ביום\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לתקופה של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הפניה זו ניתנה לעניין פרק י"ג "תגמולים למתנדבים" לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב).

התשנ"ה – 1995 (פרק ט2 לחוק בנוסחו הקודם), שלפיו מבוטחים מתנדבים מן הסוג הנ"ל בדומה.

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חותמת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם וחתימת נותן ההפניה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_