



המועצה הדתית הרבנות המקומית
 טל: 8597917, 8592625 – 08 פקס: 08-8597519
 מייל: mdgadera@bezeqint.net

תאריך _____

טופס בקשה להשתתפות באירוע

שם הקהילה/בית כנסת _____ כתובת: _____

שם הגבאי: _____ טל' נייד: _____

1. תאריך האירוע: _____

2. שעת האירוע: _____

3. מיקום האירוע: _____

4. תיאור האירוע בקצרה: _____

5. מספר משתתפים מוערך: _____

6. עלות כוללת של האירוע: _____

7. פירוט העלות: _____

מחיר	שם הספק	מהות ההוצאה	
			1
			2
			3
			4

8. האם האירוע מונגש? כן / לא _____

9. קהל היעד (גברים / נשים / נוער / ילדים / בני ישיבות וכו') _____

חתימה וחותמת: _____

 לשימוש המועצה הדתית

הוחלט על השתתפות בהוצאה בסך _____ לטובת הספק _____

הוחלט על השתתפות בהוצאה בסך _____ לטובת הספק _____

תאריך: _____ חתימה: _____