ח ס ו י

 הקרן לסיוע לאמנים ע"ש דודו דותן

 מפעל משותף של:

## משרד התרבות והספורט קרן יהושע רבינוביץ לאמנויות, תל אביב (ע"ר)

 **טופס בקשה למענק ושאלון לתמיכה בבקשה**

שם משפחה של המועמד/ת לקבלת מענק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי של המועמד/ת לקבלת מענק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_\_ מס' טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

פקס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תחום העיסוק באמנות/מקצוע\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ החל משנת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם הנך: עצמאי/ת, שכיר/ה, אחר (לרבות בעיסוק שאינו בתחום העוסק באמנים)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום עבודה נוכחי או עיסוקים נוכחיים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הכנסה חודשית (ברוטו):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום עבודה אחרון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אם אינך עובד/ת- מאיזו שנה? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם מקבל/ת דמי אבטלה? (כן/לא):\_\_\_\_\_ בסכום (ברוטו): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם מקבל/ת קצבה מביטוח לאומי? (כן/לא):\_\_\_\_\_ איזו קצבה? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בסכום (ברוטו): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם מקבל/ת הבטחת הכנסה? (כן/לא):\_\_\_\_\_\_ בסכום (ברוטו): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם מקבל/ת פנסיה חודשית / מענק חדשי אחר? (כן/לא): \_\_\_\_\_\_\_ בסכום (ברוטו): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם קיבלת סיוע, מילגה, מענק או פרס בשנים האחרונות? (צרף פרוט) (כן/לא):\_\_\_\_ בסכום (ברוטו):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מצב משפחתי:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם בן/ת הזוג:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_ בן/ת הזוג עובד/ת? (כן/לא):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ילדים (כן/לא):\_\_\_\_\_ מספר הילדים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל הילדים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 נתמכים אחרים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נכסי נדל"ן בבעלות המועמד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הכנסה מנכס מושכר:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***חובה לצרף כנספח, בהתאם לכללים לחלוקת מענקים, את המסמכים הבאים בקובץ PDF אחד שגודלו לא יעלה על 8 מגה-בייט:***

* **צילום תעודת זהות של האמן.**
* **קורות חיים מקצועיים של האמן, הכוללים רשימה מפורטת של התוצרים האמנותיים שהאמן הציג ו/או פרסם בפני הקהל הרחב, השנים ושמות המסגרות/ הגופים בהם הוצגו ו/או פורסמו התוצרים האמנותיים.**
* **במקרה של מצב בריאותי ירוד של האמן ובני משפחתו מדרגה ראשונה הסמוכים על שולחנו, שנגרם עקב תאונה או ניתוח או מחלה קשה, יומצא אישור רפואי בדבר המצב הבריאותי, שנערך ונחתם על ידי רופא מומחה.**
* **תלושי שכר ו/או הכנסות מקצבת ביטוח לאומי ו/או הכנסות מפנסיה ו/או הכנסות אחרות של ארבעת החודשים שקדמו למועד הגשת הבקשה ו/או, לגבי עצמאי, יומצא אישור מס הכנסה או אישור מרואה חשבון, על הכנסתו של האמן בארבעת החודשים שקדמו למועד הגשת הבקשה.**
* **אישור ניהול חשבון בנק (עו"ש) על שם האמן.**
* **אישורים ומסמכים המעידים על מצב כלכלי קשה המצריך סיוע.**

**.......................................................................................................................................................................**

**ניתן להגיש כנספח חומר נוסף שלא פורט בשאלון. ניתן להגיש בקשה למענק בסך שבין 10,000 ₪ ל-50,000 ₪**

**אני, הח"מ, מבקש/ת לאשר לי / למבקש/ת המענק \* מענק בסך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪**

**קראתי והבנתי את הכללים לחלוקת מענקים והנני מצהיר/ה שכל הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים וכי אני עומד/ת בכל**

**תנאי הסף המפורטים בכללים לחלוקת מענקים.**

 **תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***\*אמן הבוחר להגיש בקשה באמצעות מיופה כח, יצרף לבקשה יפוי כח מתאים.***

**את השאלון החתום, המלא והמסמכים שיצורפו אליו, נא לשלוח לקרן יהושע רבינוביץ לאמנויות תל-אביב (ע"ר)**

**באמצעות קובץ מחשב אחד שגודלו אינו עולה על 8 מגה-בייט, לכתובת הדוא"ל: office@rabinovichfoundation.org.il**

**ניתן לפנות בשאלות הנוגעות להגשת בקשות לכתובת הדוא"ל הנ"ל, או למס' הטלפון 03-5255020**