נספח א' – פירוט תוכנית חינוכית-לימודים הכוללת פרק הכנה לצה"ל – תוכנית "אופק" בהקמה  
שנת הפעילות תשפ"ד

**תאריך:** (עברי/לועזי) ................................

**אל:**  **הממונה במשרד הביטחון – ראש החטיבה לגיוס, מסלולים ייחודיים ותורניים**

**בקשה:** אנו החתומים מטה מבקשים לקבל הכרה כתוכנית קדם-צבאית חצי-שנתית "אופק" בהקמה, שתחל לפעול מיום 1 בספטמבר שנת 2023 ועד 28 לפברואר שנת 2024.  
להלן ובמצורף לבקשה זו הפרטים והמסמכים הרלוונטים:

**פרטי התוכנית:**

שם התוכנית: ...........................................................................................................................  
שם ותפקיד איש הקשר: ........................................................ טלפון נייד: ....................................

טלפון: ....................................

כתובת: ...................................................................................................................................  
כתובת דואר אלקטרוני: ..............................................................................................................

**שם התאגיד המפעיל את התוכנית:** ............................................................................................  
מספר התאגיד ברשם החברות / העמותות: ...................................................................................  
שם יושב ראש התאגיד: .............................................................................................................  
שם המנהל הכללי של התאגיד: ...................................................................................................  
שמות חברי הועד המנהל / חברי הדירקטוריון של התאגיד:  
1 ...........................................................................................................................................  
2 ...........................................................................................................................................

שמות בעלי זכויות החתימה המורשים בתאגיד:1............................................................................................................................................   
2............................................................................................................................................

שם ותפקיד איש הקשר: ........................................................ טלפון נייד: ....................................

טלפון: ....................................

כתובת: ...................................................................................................................................  
כתובת דואר אלקטרוני: ..............................................................................................................

**הסבר כללי אודות התוכנית:**

1. הסבר בכתב אודות התוכנית:  
   ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. חזון, יעדים ומטרות:   
   ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. קהל יעד: מקורות עיקריים לגיוס חניכים (האוכלוסייה בתוכנית ואוכלוסיית היעד לשנים הקרובות):  
   ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. פרטים אודות תהליך האיתור, הגיוס והמיון של החניכים בתוכנית:  
   ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. תיאור פעולות ההכנה לשירות בצה"ל המבוצעות בתוכנית בהתאם לנהלי האגף:  
   ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................
6. תיאור התרומה החברתית-קהילתית לאיזור שבו שוכנת התוכנית, ככל שיש כזו:  
   ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................

**התוכנית הלימודית – שנה ראשונה:**

* 1. לוח פעילות שבועי קבוע (יש למלא את הטבלה, כולל תוכנית לימודים ומערכת שעות שבועית):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שעה | יום א' | יום ב' | יום ג' | יום ד' | יום ה' | יום ו' | שבת |
| 08:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20:00 |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. לוח פעילות חודשי (ציינו פעולות עיקריות שבוצעו ואלו המתוכננות בכל חודש, מעבר לפעילות הקבועה, כגון: סדרות, סיורים בכפוף לכללי בטיחות וביטחון של משרד החינוך ואישור חדר מצב).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| חודש | תאריך | פעילות | תאריך | פעילות |
| יולי |  |  |  |  |
| אוגוסט |  |  |  |  |
| ספטמבר |  |  |  |  |
| אוקטובר |  |  |  |  |
| נובמבר |  |  |  |  |
| דצמבר |  |  |  |  |
| ינואר |  |  |  |  |
| מרץ |  |  |  |  |
| אפריל |  |  |  |  |

* 1. שיעורים/ חוגים/ סדנאות קבועות (ציין/י נושא, תוכן עיקרי, מי מעביר):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| הנושא | המרצה/המעביר | מטרת הפעילות ואופייה | תדירות/מועד | הערות/הערכה |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. מרצים/ אורחים/ מופעים (ציין/י רשימת מרצים מרכזיים ונושאי ההרצאה):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם המרצה | נושא ההרצאה | מועד ההרצאה | הערות/הערכה |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**פעילות חברתית/ קהילתית תורמת:**

ציין/י מה נעשה, מי מבצע, החניכים המשתתפים, גורם שותף, גורם מסייע, גורם תומך, לוח זמנים, אתגרים, קשיים ובעיות, הישגים, תרומה:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................

**הערות כלליות ללוח הפעילות המתוכנן:**

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**הצוות/ הסגל החינוכי הקבוע של התוכנית:**בשנת הלימודים הנוכחית:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם המדריך/ה איש הסגל החינוכי | כתובת | טלפון נייד | תעודת זהות | שנת לידה | שירות בצה"ל/ מילואים | השכלה/ ניסיון | היקף משרה | תפקיד/ משימה |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* נא לצרף דף קורות חיים של כל מדריך ומדריכה/ איש סגל חינוכי קבוע.

**צוות המנהלה:**  
(מנהלן, גזבר, אב-בית, ועוד):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| שם העובד | תפקידו | מען וטלפון להתקשרות | כישורים הרלוונטיים לתפקיד | הערות |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**איתור וגיוס חניכים:**

פרטו את דרכי האיתור, גיוס ומיון החניכים :

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................

**רשימת חניכים (תועבר בשלב הרישום לאחר קבלת אישור להפעלת תכנית אופק בשלב הרישום)**

רשימת חניכים בשנת הלימודים הנוכחית: יש למלא את הטבלה המפורטת ובה: שם משפחה, שם פרטי, מספר זהות, מין (ז/נ), תאריך לידה, כתובת, טלפון, נייד, מועד קליטה בתוכנית, מאפייני אוכלוסייה ייחודית בהתאם להגדרות האגף הביטחוני-חברתי:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות | מין (ז/נ) | תאריך לידה | כתובת | טלפון בבית | נייד | מועד קליטה בתוכנית | מאפייני אוכלוסייה |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

נספח ב' – רשימת תיוג – אישורים ומסמכים ליזמים המבקשים להקים תוכנית "אופק" בהקמה

**שלב א' – טרום ועדה – עד ה-15.08**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מס"ד | המסמך / תיאור הנדרש | | הערות |
| 1 | תעודת רישום התאגיד ברשם העמותות / חברות | |  |
| 2 | מסמכי היסוד של התאגיד – עמותה / חברה | |  |
| 3 | הסמכת יו"ר התאגיד | |  |
| 4 | הסמכת ראש התוכנית לניהול התוכנית | |  |
| 5 | מיקום התוכנית ותיאור המתקן | |  |
| 6 | מצע חינוכי – חזון, מטרות ויעדים | |  |
| 7 | אוכלוסיית היעד – הרכב ותמהיל החניכים | |  |
| 8 | התוכנית החינוכית-לימודית – תוכנית שלדית מפורטת לפי חודשים | |  |
| 9 | תיאור הפעילות החברתית-קהילתית | |  |
| 10 | אישור ואסמכתא לגיוס וקבלת תרומות חתומים כנדרש | |  |
| 11 | מקורות הכנסה של התוכנית מגובים באישורים | |  |
| 12 | הצעת תקציב שנתי לשנתיים ראשונות בסך 1 מש"ח לכל שנת פעילות בחתימת רואה חשבון התאגיד / עמותה | | על פי פורמט מצ"ב |
| 13 | ראש התוכנית: | |  |
| א | קורות חיים מפורטים |  |
| ב | צילום תעודת זהות (ביומטרית – צילום דו צדדי) |  |
| ג | תעודות / אישורי השכלה |  |
| ד | אישור שירות צבאי (מסמך רשמי) |  |
| ה | הצהרה שלא הורשע בעבירה פלילית שמפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה אינו ראוי לשמש ראש תוכנית |  |

**שלב ב' – פתיחת התוכנית – 1.9**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| מס"ד | המסמך / תיאור הנדרש | | הערות | מועד הגשה |
| 1 | כתב התחייבות חתום | |  | 31.1 |
| 2 | התחייבות מנהל התאגיד וראש התוכנית, לאפשר לממונה ומי מטעמו לקיים בקרה ופיקוח על התנהלות התוכנית | |  | 30.6 |
| 3 | אישור רכישת מכשיר קסטרל | |  | 30.6 |
| 4 | תיאור המתקן המיועד לשמש את התוכנית ולעמוד לרשותה, תיחומו ופריסתו | |  | 30.6 |
| 5 | מעמד התאגיד במבנה כבעלים / שוכר. ככל שהתאגיד הוא הבעלים של המבנה – יצורף נוסח רישום מקרקעין עדכני; ככל שהתאגיד הוא שוכר – יצורף עותק מהסכם שכירות עדכני; בכל מקרה אחר – יצורף אישור הבעלים על שימוש במבנה לתוכנית "אופק" | |  | 30.6 |
| 6 | חוות דעת הוועדה המקומית לתכנון ובנייה / מהנדס הרשות | | על פי פורמט מצ"ב | 30.6 |
| 7 | אישור יועץ בטיחות מוסמך אודות תקינות המבנה | |  | 30.6 |
| 8 | אישור גורם מקצועי לכיבוי אש אודות תקינות מערכות במתחם התוכנית | |  | 30.6 |
| 9 | אישור מהנדס חשמל מוסמך אודות תקינות מערכת החשמל במתחם התוכנית | |  | 30.6 |
| 10 | פוליסת ביטוח תקפה, עדכנית הכוללת סעיף שיפוי למשרדי הביטחון והחינוך +טופס אישור ביטוח חתום ע"י חברת הביטוח והצהרה על קיום הביטוחים חתומה ע"י ראש התוכנית ומורשה חתימה של התאגיד | | על פי פורמט מצ"ב | 30.6 |
| 11 | חוות דעת לשכת הבריאות המחוזית, הממונה על הרשות בה ממוקמת התוכנית | |  | 30.6 |
| 12 | צוות חינוכי – מסמכים לכל איש סגל חינוכי: | |  | 30.6 |
| א | קורות חיים מפורטים |  |
| ב | צילום תעודת זהות (ביומטרית – צילום דו צדדי) |  |
| ג | תעודות / אישורי השכלה |  |
| ד | אישור שירות צבאי (מסמך רשמי) |  |
| 13 | מדריך מוסמך אימון גופני: | |  | 30.6 |
|  | א | קורות חיים מפורטים |  |
|  | ב | צילום תעודת זהות (ביומטרית – צילום דו צדדי) |  |
|  | ג | תעודות / אישורי השכלה |  |
| 14 | רשימה שמית חניכים בציון 60% אוכלוסיות ייחודיות | |  | 30.6 |

**שלב ג' – כתנאי לפתיחת התוכנית**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מס"ד | המסמך / תיאור הנדרש | הערות | מועד הגשה |
| 1 | תכנון תוכנית חינוכית לימודית ופרק הכנה לצה"ל לשנת הלימודים |  | 31.7 |
| 2 | * חתימה על נהלי האגף לתוכניות "אופק" שיעודכנו מעת לעת: * נוהל התוכנית העיונית להכנה לשירות הצבאי * נוהל ביקור ביחידות צה"ל * נוהל הסדרת הפעילות הגופנית * נוהל פעילויות חוץ ומיונים * נוהל דיווח על אירועים חריגים/כמעט תאונה ופורמט תחקיר |  | 31.7 |
| 3 | אישורי הסמכת מדריכי התוכנית לביצוע פעילויות חוץ (רכז טיולים, אחראי טיול וכו'). |  | 15.8 |
| 4 | אישורי הסמכת מדריכי אימון גופני |  | 31.8 |



**מדינת ישראל**

**משרד הביטחון**

תאריך:



משרד הביטחון – אגף ביטחוני חברתי

ראש תחום פיקוח, בקרה ואכיפה

הנדון : **הצהרה בנושא תקציב**

שלום

**קיימת איתנות תקציבית בסכום של 1 מש"ח לכל שנה (שנתיים ראשונות)**  לפתיחת תוכנית קדם-צבאית חצי-שנתית "אופק", וזאת לאחר שבדקתי את הרישומים וההתנהלות התקציבית של התאגיד.

התקציב מגובה בהצגת ערבויות וביטחונות, לרבות לעניין אישורי קבלת תרומות.

**הצהרת רואה חשבון התאגיד**

**אני הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ רואה חשבון מס' רישוין \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בדקתי את האיתנות הכלכלית של התאגיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ המפעיל את תוכנית :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ומצהיר בזאת כי ישנה איתנות כלכלית לקיום הפעילות בסה"כ של 1 מש"ח לכל שנת פעילות לתוכנית הקדם-צבאית.**

**על החתום : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם + משפחה מס' רישיון חתימה תאריך**

 הוד

**מדינת ישראל**

**משרד הביטחון**

תאריך:



משרד הביטחון – אגף ביטחוני-חברתי

ראש תחום פיקוח, בקרה ואכיפה

הנדון **: תכנון תקציב שנתי**

טבלת תכנון תקציב שנתית – יש למלא בהתאם לסעיפים.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **הערות** | **עלות בש"ח** | **סעיף** |
| **שכר שנתי: עלות מעביד** | | |
|  |  | סגל התוכנית – ר. התוכנית, מדריכים |
| מדריך כושר, מנהלן, פקידה, מנהלת פדגוגית, נהג ועוד..... |  | סגל מקצועי ואדמיניסטרטיבי |
|  |  | מרצים קבועים בשכר + מרצים אורחים |
|  |  | **סה"כ שכר שנתי:** |
| **תפעול שנתי:** | | |
|  |  | כלכלה/מזון מכינה |
|  |  | שכר דירה |
|  |  | חשמל ומים |
|  |  | רכב |
|  |  | דלק |
|  |  | טיולים (כולל חובש) |
|  |  | הסעות |
|  |  | גיוס חניכים |
|  |  | ביטוח חניכים |
|  |  | חומרי לימוד |
|  |  | הדפסות ומשרד כללי |
|  |  | אינטרנט וטלפון |
|  |  | הנהח"ש ומשפטים |
|  |  | גיוס כספים |
|  |  | אחזקה וגינון |
|  |  | שונות |
|  |  | **סה"כ תפעול שנתי:** |
|  |  | **סה"כ שכר ותפעול שנתי:** |

**ניתוח תקציבי: טבלה ב' – מקורות הכנסה ותרומות**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **מקור הכנסה/תרומה** | **סכום בש"ח** | **הערות** |
| הכנסות ועודפי פעילות העמותה |  |  |
| תשלומי חניכים |  | תשלום חודשי לחניך :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| תמיכת התנועה |  |  |
| תרומת: \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| תרומת: \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| אחר:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| אחר:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **סה"כ הכנסות ותרומות** |  |  |

**ניתוח תקציבי: טבלה ג' – מאזן תקציבי שנתי:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **סה"כ עלויות לשנה בש"ח** | **סה"כ הכנסות לשנה בש"ח** | **יתרה בש"ח** |
|  |  |  |

אל:

האגף הביטחוני-חברתי – משרד הביטחון

**הנדון: חוות דעת בדבר בקשה להכרה עבור תוכנית קדם-צבאית חצי-שנתית "אופק" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ השוכנת במבנה בכתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

להלן חוות דעתנו בשאלה האם התוכנית הקדם-צבאית שבנדון מתקיימת במבנה התואם את דיני התכנון והבנייה כפי שמובאים ומשתמעים מחוק התכנון והבנייה, התשכ"ה – 1965:

[ ] אין לנו התנגדות לקיום התוכנית שבנדון במבנה הנ"ל;

[ ] המלצתנו נתונה לקיום התוכנית שבנדון במבנה הנ"ל, בתנאי שיבוצעו בו השיפורים/השינויים הבאים:

[ ] אנו מתנגדים לפתיחה/לקיום התוכנית שבנדון במבנה הנ"ל מהנימוקים הבאים:

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

תאריך שם החותם\* התפקיד חותמת וחתימה

\*על טופס זה רשאי לחתום יו"ר הוועדה המקומית לתכנון ובניה או מהנדס הוועדה בלבד.