



מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי

טופס בקשה והתחייבות לרכישת מכשיר החיאה (דפיברילטור)
למוסדות חינוך בהתאם לקריטריונים לתקצוב רשויות מקומיות / בעלויות
עבור רכישת מכשירי החיאה למוסדות חינוך
לשנת הלימודים תשפ"א

פרטי מגיש הבקשה:

1. שם הרשות המקומית / הבעלות (לפי העניין): _____
אשכול סוציאקונומי של הרשות המקומית בה נמצאים ביה"ס: _____
2. ראש הרשות/ מנהל הבעלות (לפי העניין): _____
3. פרטי קשר: _____

תפקיד	שם	טלפון	דוא"ל
מנהל מח' החינוך / מנהל הבעלות			
גזבר הרשות / הבעלות			

4. מס' בתי הספר ברשות/ של הבעלות בהם לומדים 500 תלמידים ויותר _____

נתוני בתי הספר:

שם בית הספר	סמל מוסד	מספר תלמידים

על החתום,

חותמת הרשות/הבעלות

גזבר הרשות / הבעלות

ראש הרשות/ מנהל הבעלות



מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי

התחייבות הרשות המקומית/ הבעלות
לרכישת מכשיר החייאה למוסדות חינוך
לשנת הלימודים תשפ"א

אנו, מורשי החתימה של הרשות המקומית/ הבעלות: _____, מצהירים ומתחייבים כדלקמן;

1. קראנו, הבנו ואנו מאשרים את כל התנאים וההוראות המופיעים במסמך הקריטריונים;
2. ככל שנקבל תקצוב בסך של 6,000 ₪ נרכוש את מכשירי החייאה לכל בתי הספר שבאחזקתנו בהם לומדים 500 תלמידים ויותר, כנדרש בחוק ובהתאם לקריטריונים.
3. אנו מצהירים כי לא נשתמש בתקציב המיועד לרכישת מכשירי החייאה לכל מטרה או פעילות אחרת.
4. ידוע לנו כי באחריותנו לבצע את הרכישה של מכשיר החייאה עד לתאריך **30.6.21** ולהעביר לידי משרד החינוך דו"חות ביצוע או אסמכתא המעידים על השלמת הרכישה של מכשיר החייאה עבור כל מוסד חינוך שבאחזקתנו עד **30.11.2021** וכי ככל שלא נמציא מסמכים אלו במועד – יקוזז התקצוב.
5. ידוע לנו כי בקשה לתקצוב עבור בתי ספר מוכרים שאינם רשמיים, תוגש רק עבור מוסדות שיש להם רשיון בתוקף או שנמצאים בהליכי רישוי. ידוע לנו, כי **אם עד ליום 31 בדצמבר 2020** לא נעדכן כי ניתן רישיון למוסד לשנה"ל תשפ"א, התקצוב שניתן עבור המוסד, יקוזז.
6. אנו מצהירים כי בכל עת נשתף פעולה עם משרד החינוך ונעביר לו כל מסמך ונתון שנתבקש לצורך תהליכי הבקרה לגבי הביצוע בפועל.
7. ידוע לנו כי חלה עלינו החובה הבלעדית לדאוג לאחזקת המכשיר, שמישותו ותקינותו.

חתימות:

חותמת הרשות/ הבעלות

גזבר הרשות/הבעלות

ראש הרשות/ מנהל הבעלות

תאריך: _____

תאריך: _____