

מדינת ישראל
 משרד החינוך
 אגף בכיר לקשרי חוץ ואונסקו
 הוועדה לאישור קיום קורסים לגמול השתלמות (למעט עובדי הוראה)

תאריך: _____

טופס בקשת מוסד לקבלת היתר לקיים קורסים לעניין גמול השתלמות

א. פרטים על המוסד המקיים קורס לצורך גמול השתלמות

1. פרטי התאגיד:

שם התאגיד: _____ המען: _____

מספר טל': _____

מספר הרישום: _____ תאריך ההתאגדות: _____

התאגיד הוא: * ציבורי פרטי ממשלתי

2. פרטי מגיש הבקשה בשם התאגיד:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מ"ז _____

המען הקבוע: _____

התפקיד בתאגיד: _____

טלפון: _____ טלפון סלולרי: _____

האם מנהל המוסד או בעל התאגיד בעל עבר פלילי? כן/ לא.

במקרה ומנהל המוסד/בעל התאגיד בעל עבר פלילי, עליו להמציא לוועדה נתונים לגבי

הנושא כגון: פסק דין, גזר דין וכדו'.

3. פרטים על המוסד:

שם המוסד: _____ שם המנהל/ת: _____

מען המוסד: _____ מס' טל': _____

שלוחה נוספת: _____ פקס: _____ דוא"ל: _____

4. פרטים על התנאים הפיזיים – מבנה בסיס של המוסד:

מבנה הבסיס הוא (נא לסמן ב- X): בבעלות המוסד בשכירות בחכירה אחר

4.1 כתובת מדוייקת של מבנה הבסיס: _____

4.2 קיימת כניסה ראשית אחת הכוללת שילוט בולט וברור על מבנה הבסיס ובתוכו כן/לא*

4.3 ישנה נגישות לנכים למבנה הבסיס כן/לא*

- 4.4 מספר חדרי לימוד במבנה: _____
- 4.5 ישנה נגישות לנכים בכיתה אחת לפחות במבנה הבסיס כן/לא
- 4.6 במבנה קיים ארכיון שבו נשמרים מסמכי הקורסים ומאפשר גישה נוחה וזמינה כן/לא*
- 4.7 במבנה קיימת ספרייה ייעודית לשימוש הלומדים וכוללת:
- לפחות 2 עמדות מחשב עם אפשרות גלישה באינטרנט כן/לא*
- מקומות ישיבה לצורך עיון בספרים כן/לא*
- לפחות עותק אחד מכל הספרים המופיעים בביבליוגרפיה של הקורסים הנלמדים במוסד כן/לא*
- 4.8 במבנה קיים חדר משרדים הכולל מתחם קבלה ופינת רענון (עמדה לשתייה) וישיבה כן/לא*
- 4.11 מספר משתתפים מרבי לקליטה בו זמנית במוסד: _____
- 4.12 האם המבנה משמש למטרות נוספות? כן/לא¹, אם כן, לאילו מטרות?
- א. _____
- ב. _____
- 4.13 שעות הפעילות של המוסד: _____ - _____
5. תחומי לימוד מבוקשים (נא הקף בעיגול):
- מחשבים² / שפות³ / מדעי הרוח והחברה/ מקצועיים- טכנולוגיים.
6. צירוף מסמכים:

מצורפים בזאת מסמכים נוספים על התאגיד כדלהלן: (יש לסמן ב-X את המסמכים המצורפים):

- הצהרת מנהל המוסד עם פרטיו של ה"מרכז האקדמי" של המוסד (נספח כתב מינוי למרכז אקדמי במידעון למוסדות).
- מסמכי התאגדות החברה או העמותה או תאגיד רשום אחר.
- אישורים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס) תשל"ו 1976 - ממס הכנסה.
- רשימת עובדים ובעלי תפקידים במוסד, מעניהם, תואריהם (השכלה), תחומי אחריותם: מנהל אקדמי, מרצים, מדריכים וסגל מנהלי. (יש לצרף קורות חיים וצילומי אישורי השכלה).

תחום אחריות	השכלה	כתובת מפורטת	תפקידו/ה במוסד	שם העובד/ת	מס'

- פירוט ניסיון מקצועי של המוסד: קורסים שבוצעו (תחומי לימוד, מועדים, פרטי מרצים, היקפי קורסים, אוכלוסיית יעד), - יש לצרף המלצות.

¹ ציין את המתאים
² נא למלא טופס בקשה לאישור מוסד לקיום קורסים בתחום מחשבים לעניין גמול השתלמות (נספח 1 א')
³ נא למלא טופס בקשה לאישור מוסד לקיום קורסים בתחום שפות לעניין גמול השתלמות (נספח 1 ב')

מס'	שם הקורס	מועדי הקורס	היקף בשעות	אוכלוסית יעד	מרצים בקורס

- דו"חות כספיים של המוסד/התאגיד ומסמכים המפורטים בנוהל המעידים על איתנותו הכלכלית של המוסד/תאגיד.
- אישור מהנדס קונסטרוקציה / מהנדס בטיחות מבנים על תקינותו של מבנה הבסיס של המוסד והתאמתו ללימודי מבוגרים.
- אם למנהל המוסד או בעל התאגיד יש עבר פלילי עליו להמציא לוועדה נתונים לגבי הנושא, כגון: פסק דין, גזר דין וכדו'.
- אישור כיבוי אש מטעם הרשות הארצית לכבאות והצלה, על עמידתו של המבנה בדרישות.
- אישור ביטוח לומדים, כולל ביטוח צד ג'.
- חוזה שכירות של שנתיים לפחות כמפורט בנוהל.
- נספח "טופס לאישור קיום קורסים בתחום המחשבים".
- נספח "טופס לאישור קיום קורסים בתחום השפות".

* מחק את המיותר

הצהרה

אני מצהיר בזאת כי:

- א. המוסד אינו פועל בניגוד לערכי היסוד הקבועים במגילת העצמאות של מדינת ישראל.
- ב. תנאי הבטיחות, הגהות והתברואה במקום עריכת הקורס - תקינים.
- ג. המוסד עונה על כל דרישות הוועדה והוא פועל על-פי אמות המידה שקבעה.
- ד. למוסדות המבקשים לקיים קורסים בתחום המחשבים/השפות - המוסד עומד באמות המידה שקבעה הוועדה מבחינת תשתיות והאמצעים הנדרשים.
- ה. קיבלנו את "המידעון המעודכן למוסדות", אנו מודעים לתוכנו ומתחייבים לפעול על פיו ועל פי העדכונים לנוהל (שהוועדה מפיצה מפעם לפעם), בביצוע הקורסים ותכניות קורסים, שעליהם קיבלנו אישור מן הוועדה.
- ו. ידוע לנו, שאי הקפדה על תנאי הפעלת הקורס בהתאם לנוהל הנ"ל ולעדכוניו יכולה לגרום ביטול האישור לקיום הקורס, ובמקרים של חריגות מצטברות וחמורות אף לבטל באופן גורף ביצוע של קורסים לצורך גמול השתלמות לאותו מוסד.

אני החתום/ה מטה מצהיר/ה בזה, כי כל הפרטים הרשומים לעיל וכן המסמכים המצורפים הם נכונים ומדויקים וידוע לי כי על פי חוק עליו להודיע לוועדה לאישור קיום קורסים לגמול השתלמות על כל שינוי שיחול בפרטים שנכללו בבקשה זו.

חתימת המבקש/ת
(מנהל / בעל תאגיד)

תפקיד במוסד

שם המבקש/ת

תאריך