



**נספח י להוראה**

**פירוט ניסיון הגוף המבקש**

שם המבקש: \_\_\_\_\_

מספר רישום התאגדות: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

על המבקש לציין פרטים בדבר ניסיונו\* בדומה לנדרש בהוראות אלו, כמפורט להלן:

ניתן לסמן באם לא קיים ניסיון רלוונטי

\*יובהר כי התכנית המוצעת- אם טרם החלה הפעלתה- אינה משמשת כ"ניסיון" לצורך בחינת נספח זה.

שם המסגרת/ התכנית	סה"כ תקציב התכנית	פרטים בדבר – הפעילות/ תחומי הפעילות, לרבות היקף פעילות ורלוונטיות לתכנית המוצעת (כולל קשר או ניסיון עם אוכל' היעד)	תקופת הפעלת התכנית- יש לציין מתאריך (שנה, חודש ויום) ועד תאריך (שנה, חודש ויום)	פרטים בדבר אנשי קשר- יש לציין שם, כתובת ומס' טלפון

\*יש לפרט את הניסיון של השותפים, במידה ורלוונטי

ניתן להוסיף שורות לטבלה ו/או מסמכים נוספים בדבר ניסיון המבקש

תאריך	שם המבקש	חתימה
בתוקף מיום:	06.01.2022	עמוד 1 מתוך 1
שם המאשר:	תאיר איפרגן	הממונה על זרוע העבודה
		תפקיד: