

טופס בקשה להפחתת שעות בשל חוסר יכולת למלא 40 שעות שבועיות במקום

השירות

במקרה בו אין אפשרות למלא את שעות המכסה במקום השירות, והגוף המוכר עשה מאמץ לאתר מקום שירות נוסף לצורך השלמת המכסה, יכול הגוף המפעיל להגיש בקשה להפחתת שעות.

עבור מתנדב/ת הבא מקרב "אוכלוסיות מיוחדות" כהגדרתה בחוק, אין צורך להגיש בקשה, היות ובהתאם לנוהל שעות שירות מופחתות, מכסת השעות המינימלית במקרה זה היא 30 ש"ש.

אם הבקשה היא עבור מקומות שירות רבים, יש לצרף את פרטיהם לטופס זה.

שם הגוף המפעיל: _____ מקומות השירות: _____

_____, _____, _____, _____

כתובת מקום השירות (רחוב, מספר, עיר): _____, _____, _____

_____, _____, _____

שם המנהל/ת במקום השירות: _____, _____, _____

_____, _____

טלפון: _____, _____, _____, _____

אני החתום מטה, מנהל מקום השירות, מדווח כי במסגרת הפעילות של מקום השירות, מתנדב שירות לאומי לא יוכל לשרת במקום השירות 40 שעות שבועיות.

הסיבה להיעדר האפשרות:

לכן אני מבקש אישור להפעיל שירות לאומי במקום השירות במכסה של _____ שעות שבועיות בלבד.

לתשומת לב: מכסת שעות שבועיות במקרה כזה, תהיה לפחות 35 שעות שבועיות.

שם מנהל/ת מקום השירות: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

חותמת: _____