



**Organization of
Israel's Terror Victims**
The Representative Organization



**ארגון נפגעי
פעולות איבה**
הארגון היציג



אתר אינטרנט: www.irgun.org.il ע"ר 7-045-006-58 דואר אלקטרוני: irgun@irgun.org.il

הארגון הוכרז כארגון היציג במדינת ישראל בשנת '98 לפי חוק תגמולים לנפגעי פעולות איבה התש"ל - 1970

נא לצרף
תמונת
פספורט

**טופס הגשת מועמדות לבחירות הארגון לשנת 2021
ארגון נפגעי פעולות איבה - הארגון היציג**

יש להגיש למשרדי הארגון / למייל הארגון irgun@irgun.org.il עד לתאריך 24.1.2021, י"א בשבט תשפ"א - טופס הגשת מועמדות ולצרף תמונת פספורט צבעונית + טקסט ראוי עד 150 מילים בלבד! על הטקסט להכיל את עיקרי המצע שלכם לבוחרים! טופס שיוגש ללא תמונת פספורט וטקסט עד 150 מילים - לא יתקבל!

חובה לקבל אישור כתוב מהארגון על הגשת טופס המועמדות אחרת הדבר ייחשב כאי הגשה!

אני חבר/ה בארגון נפגעי פעולות איבה ורשום/ה בספר הבוחרים. הריני להגיש מועמדותי לבחירות שיתקיימו ביום 28.4.2021, ט"ז באייר תשפ"א, לוועד ארגון נפגעי פעולות איבה.

1. פרטים אישיים:

מספר ת.ז. _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____

כתובת: רחוב ומספר _____ יישוב: _____ מיקוד _____

טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____ דוא"ל: _____

2. סוג פגיעה: (יש לסמן בעיגול): נכה / שכול/ה / אלמן/ה

אם הנך מוכר ביותר מפגיעה אחת, **באיזו קטגוריה תרצה להיבחר?** - שכול/ה אלמן/ה נכה (שים לב: קטגוריה זו אינה ניתנת לשינוי לאחר מכן).

3. שימשתי בעבר כחבר ועד הארגון: (יש לסמן בעיגול): כן / לא

במידה וכן - מאיזה תאריך עד איזה תאריך (יש לציין את כל התקופות וחלקי התקופות בהן שימשת כחבר ועד, הן כוועד נבחר והן כוועד ממונה): _____

4. אני חבר בארגון נפגעי פעולות איבה אחר / נושא תפקיד בארגון אחר או עמותה אחרת של נפגעי פעולות איבה / אני עוסק בפעילות ארגון אחר או עמותה אחרת של נפגעי פעולות איבה: **כן/לא**

במידה וכן, ציין את שם הארגון וכתובתו _____

5. יש להחתים בגב הטופס 15 ממליצים בחתימת ידם מקרב חברי הארגון.

אני מצהיר בזאת כי לא הוכרזתי פסול דין, פושט רגל, ולא הורשעתי בעבירה שיש עמה קלון.

_____ תאריך _____ חתימה _____

-----לשימוש משרדי-----

התקבל בתאריך _____ תאריך תחילת חברות _____
תשלום מיסי חבר אחרון: _____

המועמדות אושרה/לא אושרה תאריך _____ חתימה _____
במידה והמועמדות לא מאושרת, ניתן להגיש ערר בכתב עד לתאריך 09.2.2021



**Organization of
Israel's Terror Victims**
The Representative Organization



**ארגון נפגעי
פעולות איבה**
הארגון היציג



אתר אינטרנט: www.irgun.org.il ע"ר 58-006-045-7 דואר אלקטרוני: irgun@irgun.org.il

הארגון הוכרז כארגון היציג במדינת ישראל בשנת '98 לפי חוק תגמולים לנפגעי פעולות איבה התש"ל - 1970

רשימת ממליצים

אנו הח"מ, חברי ארגון נפגעי פעולות איבה, ממליצים בזאת על מועמדותו/ה של מר/גב' _____ ת.ז. _____ לועד הארגון היציג.

1. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
2. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
3. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
4. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
5. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
6. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
7. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
8. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
9. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
10. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
11. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
12. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
13. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
14. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____
15. שם: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____