נספח 1

טופס הגשת מועמדות לבחירות למוסדות אלו"ט – אוקטובר 2017

יש להגיש לא יאוחר מיום 23.8.17

תמונת פספורט

לכבוד
אלו"ט - אגודה לאומית לילדים ובוגרים עם אוטיזם
ועדת הבחירות , לידי עו"ד אביבה גולדשטיין
רח' כורזין 1
גבעתיים 5358301

באמצעות דוא"ל: avivag@alut.org.il

שלום רב,

ברצוני להציג מועמדות ל: (נא לסמן בחירתך- ניתן לסמן בחירה אחת בלבד)

☐ **הנהלת דיור ותעסוקה**

אני הורה שהוא אפוטרופוס/אפוטרופוס לילד/ה או בוגר/ת המתגורר/ת במסגרת בית לחיים המופעלת על ידי אלו"ט.

☐ **הנהלת קהילה בסיווג קבוצת גיל 0-18 פחות יום (במועד האסיפה 23.10.17)**

אני הורה שהוא אפוטרופוס/אפוטרופוס לילד/ה שאינו/ה מתגורר/ת במסגרת בית לחיים המופעלת על ידי אלו"ט.

☐ **הנהלת קהילה בסיווג קבוצת גיל 18 ומעלה (במועד האסיפה 23.10.17)**

אני הורה שהוא אפוטרופוס/אפוטרופוס לבוגר/ת שאינו/ה מתגורר/ת במסגרת בית לחיים המופעלת על ידי אלו"ט.

☐ **ועדת ביקורת**

א. פרטים אישיים של המועמד/ת

שם ושם משפחה של המועמד/ת: _____

מספר ת.ז. של המועמד/ת : _____

שם הילד/ה או בוגר/ת: _____

תאריך לידה של הילד/ה או בוגר/ת: _____

שם המסגרת החינוכית/טיפולית: _____

מס' ת"ז של הילד/ה או בוגר/ת: _____

כתובת המועמד/ת: _____

טלפון: _____

טלפון נייד: _____

כתובת דוא"ל: _____

ב. נא לציין בקצרה (לא יותר מ-200 מילים) רקע אישי, רקורד, פעילות למען האוטיסטים, "אני מאמין", כדי שהבוחרים יוכלו להתרשם ממך ומן הנושאים שברצונך לקדם (הפירוט ייכלל בחוברת המועמדים). מועמד/ת המעוניין שיפורסמו פרטי התקשרות עמו (טלפון, דוא"ל וכד') מתבקש לציין זאת במפורש בשורות אלו.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ג. <u>הצהרת המועמד/ת</u>

1. בשים לב להצגת מועמדותי לשמש כנושא תפקיד ועד/הנהלה /ועדת ביקורת באלו״ט, ולאור התנאים הקבועים בתקנון העמותה בדבר כהונתו של חבר בוועד העמותה **<u>הנני להצהיר כי אם אבחר, כהונתי עלפי הבחירות לא תעמוד בסתירה</u>** להוראות התקנון הקובעות כי לא יכהן חבר בהנהלה מי שהוכרז כפסול דין, פושט רגל או הורשע בעבירה שיש עמה קלון וכי חבר ועדת ביקורת לא יהיה חבר הנהלה או חבר הועד המנהל.

<u>כמו כן, הנני להצהיר כי אם אבחר, כהונתי כהונתי על פ הבחירות לא תעמוד בסתירה להגבלות לפיהן</u> חבר הנהלה לא יוכל לשמש כחבר ועד מנהל בהתקיים ההגבלות לפי הוראת סע׳ 29.2.5 לתקנון הקובע כי:

״לא יכהן כחבר ועד מי שאינו חבר העמותה, מי שמכהן בתפקיד נבחר או מועסק בשכר בתאגיד אחר העוסק בטיפול באוטיסטים או באוכלוסיה דומה, מי שעוסק בגיוס תרומות לתאגיד אחר, מי שמכהן בוועדת הביקורת, תאגיד- להבדיל מנציג של תאגיד, קטין, פסול דין, פושט רגל ומי שהורשע בפסק דין סופי בעבירה שיש עמה קלון.

כמו כן, לא יכהן כחבר ועד מי שמשרת את העמותה בשכר. מי ששירת את העמותה בשכר יכהן כחבר ועד רק אם יחדל לקבל שכר מן העמותה ויבחר בבחירות להנהלות על ידי החברים, אך במקרה והוא נכלל בין המועמדים המומלצים על ידי המועצה הציבורית, יהא מינויו טעון אישור האסיפה הכללית.

חברי המועצה הציבורית אשר יכהנו בוועד מכוח תפקידם זה, ירשמו כחברי העמותה ובלבד כי הגישו בקשה בכתב להתקבל כחברים בעמותה כמפורט בסעיף 8 בתקנון״.

2. הנני לאשר ששילמתי את כל מיסי החבר אשר נדרשו ממני לשנים 2015 – 2017 כולל.

3. הנני לאשר כי אני אפוטרופוס של הילד/ה או בוגר/ת שפרטיו/ה מפורטים בסע׳ א׳ לעיל.

4. ידוע לי כי על פי הוראות חוק העמותות התש״ם 1980 על תיקוניו, העמותה מחויבת לדווח על פרטים אישיים ועסקיים של נושאי המשרה .

שם מלא: _____ ת.ז. _____ חתימת המועמד: _____

- **לטופס הגשת המועמדות יש לצרף:**
  א. תמונת פספורט.
  ב. אישור אפוטרופסות במקרה של הורה לבוגר/ת בן/בת 18 ומעלה.
- את טופס הגשת המועמדות יש להגיש לא יאוחר מיום 23.8.17.
- לתשומת לבכם, לאור הפסקת חובת תשלום הורים לאלו״ט, במסגרות הדיור החוץ ביתי מחויבים גם הורים של חברים בהוסטלים בתשלום דמי חבר לצורך מימוש הזכות לבחור ולהיבחר למוסדות העמותה.