



מז 8

בקשה לשימוש חד פעמי במתקן פתוח

א. פרטי המבקש:

שם המסגרת		שם המבקש		תפקיד	טלפון
גורם פנימי					
גורם חיצוני					
שם האגודה/עמותה/ארגון	מספר האגודה/ עמותה/ארגון	שם הנציג הנבחר	שם האחראי לפעילות המבוקשת	טלפון	
טלפון נוסף					כתובת דוא"ל

ב. פרטי הבקשה:

המתקן המבוקש: _____
 סוג הפעילות: _____
 נושא הפעילות: _____
 מס' משתתפים צפוי: _____
 בתאריך: ____/____/____ משעה ____:____ עד שעה ____:____
 ציוד שיובא ויופעל באחריותי: _____

בקשות מיוחדות:

הריני מצהיר, מסכים ומתחייב:

- ❖ כי קראתי את נהלי השימוש במתקן.
- ❖ במידה וחוייבתי בתשלום, לשלם לאחר קבלת אישור השימוש את עלות השימוש במתקן הפתוח ולהציג בפני מזכירות המועצה קבלה המעידה על מלוא התשלום.
- ❖ כי מסרתי שיק לפקודת המועצה המקומית מזכרת בתיה אשר ישמש לפירעון לכיסוי נזק במידה ויגרם למתקן, לתכולתו או לסובב אותו כולל צמחיה וזאת בהתאם לשיקול דעת הבלעדי של המועצה ללא צורך בהוכחת נזק. וידוע לי כי השיק יוחזר לי בתום האירוע לאחר אישור הפקח כי לא נגרם נזק כאמור לעיל.
- ❖ ידוע לי שניקיון המתקן בסוף הפעילות והצבת מאבטח לפעילות מעל _____ איש תהייה על אחריותי וחשבוני.
- ❖ לוודא במהלך הפעילות: מניעת רעש, שמירה על שלמות מתקני המתקן והסובב אותו כולל צמחיה, הקפדה על הסדר והניקיון ועל הסדר הציבורי.
- ❖ בגמר הפעילות – לפנות ציוד או רכוש שהובא על ידי.
- ❖ להודיע למוקד היישובי על כל שינוי/ביטול השימוש המוזמן, 7 ימים מראש.
- ❖ ידוע לי שהמועצה אינה אחראית לכל הקשור בניהול או בהפקת האירוע, וכל טענה, נזק או בעייה שיתעוררו הינם באחריות המזמין בלבד.

תאריך: _____ שם החותם: _____ חתימה: _____

ג. לשימוש המועצה

תאריך קבלת הבקשה ____/____/____
 בקשתכם מאושרת מאושרת בתנאים הבאים:
 לא מאושרת מהסיבות: _____

מחייבת בתשלום לא כן של _____
 הופקד שיק לפירעון נזק בסך _____ ₪
 דמי השימוש בסך _____ ₪ שולמו בתאריך ____/____/____ מצ"ב אישור תשלום/קבלה

אי תשלום דמי שימוש יבטל אישור זה. לא יוחזר תשלום במקרה שהמתקן לא ינוצל.

אישור מנהל מח' בטחון ושפי"ע להפעלת מתקנים מתנפחים			אישור מזכיר המועצה			אישור הוועדה לבקשות חריגות		
שם	תאריך	חתימה	שם	תאריך	חתימה	שם	תאריך	חתימה

אישור יחידת הפיקוח בסיום האירוע

שם הפקח: _____ תאריך: _____