



מדינת ישראל
משרד העבודה, הרווחה והביטחון החברתי

19 פברואר 2024

לכבוד
גב' רונית אדלר
וועדת מכרזים

שלום רב,

הנדון: אישור הוועדה להשתתפות במשחקי המחזיאדה ה - 34 בענף הבאולינג - משרד הרווחה והביטחון החברתי - מחוז ת"א והמרכז

אנו מבקשים לאשר את השתתפות חברי הקבוצה בענף הבאולינג למחזיאדה ה - 34 שתתקיים בעיר אילת בתאריכים 2-6/4/2024.

ההתקשרות תתבצע באמצעות השטיח המעופף 515805810

דמי הרישום למשחקי המחזיאדה ועלות השהייה בבית המלון:

ענף ספורט	מספר קבוצות	עלות	סה"כ
דמי רישום	1	1300	1300
שהייה במלון	4,500 (חדר לזוג כפול 2 חדרים) 4 שחקניות.	7560 כאשר לכל שחקנית 1890 ש"ח * (היתרה 4 שחקניות) להשלמת 9,000 ש"ח תהיה (השחקניות)	7560

סה"כ מלון + דמי רישום 8,860 ש"ח

מצ"ב:
מכתב הגורם המקצועי
חוזר המחזיאדה ה - 34 לליגה למקומות עבודה
חוזר רישום
דו"ח ביצוע תקציב
אישור תקציבי

אנו מבקשים את אישור הוועדה בהקדם בכדי להירשם ולשריין את המקומות בבתי המלון.

בברכה,

אסתי סיני
רכזת קבוצת הבאולינג
מחוז ת"א והמרכז



2024
 35/2024
 תאריך 9

טופס הרשמה למחויאדה ה - 34

ענף הספורט: האליפות
 נייד: 0506223727
 נייד: _____

שם המפעל: אגודת כדורסל - אילת
 מנהל קבוצה: אסני סני
 מאמן קבוצה: _____

ר"י	תאריך לידה	שם המשפחה	שם	ז"א
0506223727	12/5/58	אסני סני	055295760	1
0504095600	7/11/1960	אריה פולסקין	056746407	2
0525409620	9/7/1971	אריה זיו	028691608	3
0506223464	29/10/1975	אסני סני	037551975	4
				5
				6
				7
				8
				9
				10
				11
				12
				13
				14
				15

הצהרה: הנני צ'אנו אלטון ת"י 050211005 מורשה חתימה מטעם המפעל, מצהיר ומאשר כי כל השחקנים ברשימה הנ"ל הינם עובדי המפעל/מקום העבודה אשר כדורסל אילת ותחרויות המחויאדה הינן פעילות ספורטיבית נלווית מטעם מקום העבודה שלנו. הספורטאים מבוטחים ע"פ פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה 1991. הספורטאים הרשומים ברשימה עברו בדיקות רפואיות כנדרש ע"פ הדין ונמצאו כשירים מבחינה רפואית להשתתף בפעילות זו המאורגנת על ידכם.

תאריך אחרון לביטול קבוצה, להוסיף/לבטל שחקן: **29.02.2024** מעבר לתאריך זה המפעל מחויב בדמי הרשמה כמו כן חובה להציג לשופט ולרכז האולם בכל משחק כרטיסי ליגה תקפים לעונה **2023-2024**.

תאריך: 18/2/24
 תותמת: צ'אנו אלטון

שם מורשה חתימה במפעל:

אילת
 משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים
 אמר לילות מחוז ת"א והמרכז
 רחוב קיבוץ גלויות 106 ת"א 6687758
 טל': 02-5085041 פקס: 03-5125514

טופס רישום קבוצות לאכסון בבתי המלון באילת

לכבוד אילת קבוצת ספורט
תאריך 18/1/24

חברת השטיח המעופף
"תיירות פנים בע"מ"

עבור פרויקט מחוזיאדה 34

אני הח"מ ס. ס. ס.

מס' חדרים 2

מבקש להזמין עבור קבוצת קאלינג
במלון ספא

ומתחייב להעביר את רשימת שיבוץ השחקנים בחדרים לא יאוחר מתאריך 29.02.2024
אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שהזמנת החדרים תתבצע על פי המפורט בדלקמן

1. הזמנת החדרים מותנת בתשלום מראש עבור האכסון כמפורט בפירוט בתי המלון ומחיריהם.
2. עד שלא ימולא תנאי 1 חב' השטיח המעופף אינה מתחייבת לשמור את החדרים
3. תאריך אחרון להזמנות הוא 25.02.2024.
4. ביטול קבוצה כולה יוכל להתבצע עד לתאריך 29.02.2024.
5. שינוי שמות בלבד בקבוצה רשומה יוכלו להתבצע עד לתאריך 08.03.2024 ולא יאוחר מתאריך זה.
6. כל שינוי בכמות חדרי הקבוצה מעבר לתאריך 29.02.2024 יחויב בדמי ביטול לפי מחיר של כל הלילות ע"י הפנסיון המוזמן.
7. כל שירותי האכסון והסידורים האחרים מבוצעים ע"י השטיח המעופף עובדיה ו/או שליחיה כסוכנים בלבד של ספקי השירותים ומתווכחים להזמנות בלבד. לא יהיו לזמין תביעות מכל סוג שהן, כספיות או אחרות העלולות לנבוע מהשירותים אלא אם כן תביעה זו נובעת מהתרשלות של השטיח המעופף.
8. התשלום הינו לכל התקופה בהתאם לכמות החדרים ותשלום דמי רישום הקבוצות למחוזיאדה שהוזמנה מראש, לא יינתן זיכוי על חדרים שייעזבו לפני תום המחוזיאדה.

תנאי תשלום:

הרשמת הקבוצה מותנת בביצוע התשלום ע"י הרכז. ניתנת אפשרות של 3 תשלומים כאשר התשלום האחרון לא יאוחר מתאריך 01.04.2024.
ללא תשלום לא ישמרו כאמור חדרים שהוזמנו ולא תותר השתתפות המשחקים.

הערות:

- יש להעביר טופס זה במקור (לא העתק), העתק יישאר בידי מנהל כוח אדם/מנגנון מקום העבודה.
- טופס ללא חתימה וחתימת של מנהל כוח אדם/מנגנון – לא יתקבל ולא יאפשר הזמנת חדרים.

שם המפעל/ארגון אושר הכוונה
ח.פ.
כתובת קניון רבין 106 ת"א
טלפון 050 6223 727
אימייל Esters@MOLSA.GOV.IL
שם הנציג אלסי סני

חתימה וחתימת
אלסי סני
שירות ייעוץ לעבודה
משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים

בברכה,

שפרה ענתבי
מנכ"לית העמותה לספורט

משה מזרחי
יו"ר העמותה לספורט

רישום קבוצות למחויאדה ה- 34 ל"שטיח המעופף תיירות פנים 2018 בע"מ"


שם הארגון/מפעל חברת ספורט - חת"ס אר"י

שם הענף	דמי רישום	מס' קבוצות	מס' משותפים	סה"כ
קבוצתי				
קטרגל	1,300 ₪			
כדורסל	1,300 ₪			
כדורשת	1,300 ₪			
כדורעף	1,300 ₪			
באולינג	1,300 ₪			
סנוקר	1,300 ₪			
טניס שולחן	1,300 ₪			
טניס	1,300 ₪			
שחמט	1,300 ₪			
יחיד				
אופניים	650 ₪			
ירי מבצעי	650 ₪			
ריצה	550 ₪			
שחייה	550 ₪			
סאפ	550 ₪			

סה"כ תשלום: 1300

שם, חתימה וחותמת ההנהלה: אסתי סיני

תאריך: 18/2/24

שם ההודעה:		השתתפות המשרד בעלות פעולות ספורט	
 החשב הכללי תכ"ם – שר, תנאי שירות וגמלאות אגף החשב הכללי משרד האוצר	פרק ראשי:	שכר, תנאי שירות וגמלאות	
	פרק משני:	החזר הוצאות	
	הוראה מקשרת:	13.4.4	
	מספר הודעה:	ה.13.4.4.1	
	מהדורה:	3	

- 1.1 **מבוא**
 - 1.1.1 הודעה זו מפרטת את סכומי ההשתתפות בהוצאות בגין פעולות ספורט.
2. **השתתפות בעלות ספורטיאדה / מחוזיאדה**
 - 2.1.1 המשרד רשאי להשתתף במימון של עד 3 ימי פעילות ספורט בשנה, המתקיימים במסגרת ספורטיאדה / מחוזיאדה.
 - 2.2.1 השתתפות המשרד כאמור, תהיה בגובה של עד 630 ₪ לעובד ליום ולכל היותר בגובה של 1890 ₪ לעובד.
 - 2.3.1 יובהר, כי ההשתתפות כוללת הן את הלינה ואת פעילויות הספורט במהלך ספורטיאדה / מחוזיאדה.
3. **השתתפות בעלות בדיקת ספורט**
 - 3.1.1 המשרד רשאי להשתתף בעלות בדיקת ספורט, בהתאם למפורט להלן:
 - 3.1.1.1 השתתפות בעלות בדיקת ספורט תהיה בגובה של 90 ₪, לכל היותר.
 - 3.1.1.2 העובד יישא בהשתתפות עצמית, שלא תפחת מ-20 ₪.