

עמותה לילדים בסיכון (ע"ר)



עמותה לילדים בסיכון (ע"ר)

מרכז תרומות ומוצרים - אחד העם 9, תל אביב 65251. טל' - 03-5100297, פקס - 03-5161513
 מזכירות - גוש עציון 13, גבעת שמואל. טל' - 03-5730130, פקס - 03-5739642, דוא"ל - acrisk@childrenatrisk.org.il

העמותה הוקמה ב-1990, על מנת לענות על צרכיהם הבסיסיים של ילדים בסיכון ומשפחותיהם, לספק אבחון, איתור ומניעה של גורמי סיכון התפתחותיים בילדים ויצירת מודלים לאומיים להתערבויות רב מקצועיות בהפרעות התפתחותיות. כיום העמותה מהווה הגוף הגדול בארץ המעניק סל טיפולי לילדים שאובחנו כלוקים באוטיזם ונמצאים במסגרות של גני חינוך מיוחד. העמותה מצליחה לממן את מגוון הפעילויות שלה רק באמצעות והודות לתרומות- שלכם. **אנו מודים לכם על תרומתכם הנדיבה ועל עזרתכם בשם כל הילדים שמעולם לא ידעו מי היה בעזרם**

כמי שמזדהה עם מטרות העמותה ומעוניין לסייע לה בפעולותיה, הנני מאשר בחתימתי על מסמך זה כי ברצוני להצטרף להסדר תרומה חודשית בהוראת קבע/כרטיס אשראי, בה הנכם רשאים לחייב את חשבוני בסך: 50 ש"ח 75 ש"ח 100 ש"ח 180 ש"ח 260 ש"ח או בסך _____ ש"ח.

- לתשלום באמצעות הרשאה לחיוב חשבון בבנק - נא למלא חלק א' בטופס ולהעבירו אלינו. ניתן להעביר בפקס או בדוא"ל. אין צורך להעביר לבנק.
- לתשלום בכרטיס אשראי - נא למלא חלק ב' בטופס ולהעבירו אל משרדי העמותה. (ניתן להעביר בפקס או בדוא"ל).
- העמותה מתחייבת למשוך אך ורק את הסכום הרשום לעיל. • תרומות לעמותה מוכרות לצרכי מס לפי סעיף 46 לחוק מס הכנסה.
- קבלה שנתית תשלח אליך בדואר/דוא"ל.

חלק א' - בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

קוד מסלוקה	סוג חשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף	
קוד מוסד (המוטב)	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)	
33121		
שם המוסד (המוטב)	עמותה לילדים בסיכון (ע"ר)	

לכבוד _____ בנק _____

סניף ("הבנק") _____

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מהגבלות הבאות:

- תקרת סכום החיוב - _____ ₪.
- מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ____/____/____.

(לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות).

1. אני/הח"מ _____ מס' זהות/ ח.פ. _____ ("הלקוח/ות") שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

כתובת

2. מבקש/ים בזה להקים בחשבוני/נו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוני/נו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).
2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:
- א. עלי/נו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
 - ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב ממני/מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
 - ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי/נו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי יעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
 - ד. אהיה/נהיה רשאי/ם לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
 - ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שביני/נו לבין המוטב.
 - ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
 - ז. אם תענו לבקשתי/נו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שביני/נו לבין הבנק.
 - ח. הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
3. אני/ו מסכים/ים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

חתימת הלקוח/ות _____

תאריך _____

חלק ב' - תשלום באמצעות כרטיס אשראי (ניתן להעביר הפרטים טלפוני)

שם בעל הכרטיס: _____ מס' זהות: _____
 משפחה _____ פרטי _____ דוא"ל _____
 כתובת: _____ מס' מזהה (פנימי): _____

סוג כרטיס: ויזה ישראל/מסטרקרד אמריקן אקספרס דינרס טלפון

מס' כרטיס: _____

3 ספרות בגב הכרטיס: _____ בתוקף עד: _____

1. אני הח"מ נתן בזה עמותה לילדים בסיכון (ע"ר) הרשאה קבועה לחייב את חשבוני הנ"ל מידי חודש באמצעות כרטיס אשראי אשר פרטיו מצויינים
2. לעי, בגין תרומה. החיוב כאמור יבוצע על ידיכם במתן הודעות לחברת האשראי.
3. כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.
4. שובר זה נחתם על ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומים, הואיל וניתנה לכם על ידי הרשאה להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה.
5. הרשאתי זו ניתנת לביטול על ידי בכל עת, בהודעה בכתב ממני אליכם.
6. הרשאה זו תהייה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק לי על ידי חברת האשראי ואשר ישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס אשר מספרו נקוב לעיל.
6. אתם תחייבו את חשבוני כאמור כל עוד לא תהייה מניעה חוקית או אחרת לעשות כן.

חתימה: _____

תאריך: _____