**הגשת מועמדות לארגונים לפעילות חברתית התנדבותית**

החל משנת הלימודים תשע"ט סטודנטים הלומדים לתואר ראשון זכאים ל-2 נקודות זכות עבור פעילות חברתית וקהילתית במהלך שנת הלימודים.

על מנת להיות מוכר כארגון מוכר להתנדבות חברתית יש למלא את הבקשה מטה ולהגישה לוועדה בראשותו של דיקנית הסטודנטים עד לתאריך26.8.2022.

אישור/אי אישור הארגון יתקבל במהלך חודש אוקטובר 2022.

אמות מידה לאישור הארגונים:

1. על הארגון להיות רובו ככולו חברתי/קהילתי/טיפולי בו ניתן לבצע פעילות התנדבותית שאיננה פוליטית ואיננה מפלגתית. מובהר כי עיקר פעילות הארגון צריכה להיות חברתית /התנדבותית, למטרות של חינוך, תרבות, מדע, אמנות, רווחה, בריאות, ספורט או מטרה דומה. ארגון המקיים פעילות חברתית כאמור, אך לא כעיקר פעילותו- לא יאושר.
2. אין זיקה בין הארגון לפעילות פוליטית מפלגתית.
3. ארגון שאין לו ייצוג של תא פוליטי באקדמיה.
4. הפעילות ההתנדבותית שמפעיל הארגון תהיה באזור הנגב בלבד.
5. על הארגון להציג ניסיון בהפעלת התוכנית של שנה לפחות.
6. מקום בו ניתן לבצע לפחות 40 שעות התנדבות במהלך שנת הלימודים באופן קבוע ורציף אחת לשבוע/שבועיים.
7. ארגון המעוניין להפעיל פעילות קיץ מרוכזת, ינמק את בקשתו לפעילות חריגה זו.
8. פעילות התנדבותית הפתוחה לקהל הסטודנטים ללא מיונים, אלא אם מדובר בתחום בו נדרשת מומחיות (כמו- יכולת נגינה על כלי מסויים).
9. מקום ההתנדבות יכול לקלוט לפחות 30 מתנדבים.
10. ההתנדבות הינה פעילות משמעותית חברתית וקהילתית ואיננה פעילות אדמיניסטרטיבית.
11. שעות הפעילות אינן כוללות שעות הכשרה בארגון.
12. על המתנדב לקבל ליווי מאחד מאנשי הצוות של הארגון, שיהיה אחראי על דיווח לאוניברסיטה בכל הנוגע לביצוע הפעילות ההתנדבותית ע"י הסטודנטים.
13. האחריות לנזקים בגין פעילות ההתנדבותית של הסטודנטים תחול על הארגון, וברשותו ביטוח שמכסה את אחריותו לכלל הסיכונים למתנדבים לרבות לנזקים כאמור.

פרטי הארגון:

1. שם הארגון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. תיאור קצר של הארגון (מטרות, קהל יעד, אופי הפעילות): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. היכן תתקיים פעילות הסטודנטים המתנדבים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. תיאור הפעילות/התפקיד שהסטודנט המתנדב יבצע במסגרת הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

פרטי איש/אשת הקשר בארגון:

שם\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תחתית הטופס

לטופס זה יש לצרף כתב התחייבות (נספח 1) ואישור ביטוח (נספח 2).

## נספח 1 – כתב התחייבות

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אוניברסיטת בן-גוריון בנגב (להלן : "האוניברסיטה") שמחה להודיעכם כי צורפתם למאגר המאפשר הפניית סטודנטים באוניברסיטה לקיום פעילות חברתית אצלכם.

לצורך השלמת התהליך, נודה על אישורכם בשולי מכתב זה, וכן על החזרת אישור עריכת ביטוח בנוסח המצ"ב, כשהוא חתום ע"י מבטחכם:

* 1. הנכם מאשרים כי תישאו באחריות, עפ״י דין, בגין פגיעה, הפסד, אובדן או נזק ככל שייגרמו, כתוצאה ממעשה ו/או מחדל שלכם ו/או של מי מהסטודנטים במסגרת הפעילות החברתית המתקיימת אצלכם למפורטים להלן:

1.1 לגוף ולרכוש של מי מהסטודנטים.

1.2. לגוף ולרכוש של כל צד שלישי אחר לרבות עובדי האוניברסיטה.

* 1. שלמה האוניברסיטה דמי נזק, פיצויים או הוצאות כלשהן שחובת תשלומם חלות עליכם כאמור בסעיף 1 לעיל, אתם מתחייבים כי תשפו את האוניברסיטה תוך 30 יום מיום דרישתה בכתב בכפוף להתחייבות האוניברסיטה לפעול לפי הסעיפים הבאים:

2.1 האוניברסיטה תודיע לכם בכתב מיד לאחר שנודע לה על כל דרישה כאמור.

2.2 האוניברסיטה תאפשר לכם להתגונן בפני כל תביעה או דרישת פיצוי כאמור.

2.3 האוניברסיטה לא תתפשר ולא תגיע לכל הסדר, בין מחוץ לכותלי בית המשפט ובין בתוכו, מבלי לקבל את הסכמתכם לכך מראש ובכתב.

מאשרים ומסכימים:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(שם מלא+ ח.פ. / מס' עמותה)

**אישור עו"ד**

אני הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, מס' רישיון, מאשר כי המסמך דלעיל נחתם בפני ע"י המוסמכים לחייב את ה- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

## נספח 2 - אישור עריכת הביטוח

| אישור קיום ביטוחים | תאריך הנפקת האישור(DD/MM/YYYY) |
| --- | --- |
| אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור. |
| מבקש האישור | המבוטח | אופי העסקה | מעמד מבקש האישור |
| שם: אוניברסיטת בן גוריון בנגב ו/או מרכז הספורט והנופש באוניברסיטת בן-גוריון בנגב ו/או חברות האם ו/או חברות בנות ו/או חברות קשורות של החברות הנ"ל  | שם | [ ] **נדל"ן**[x] **שירותים** [ ] **אספקת מוצרים**[ ] **אחר: \_\_\_\_\_\_** | [ ] **משכיר**[ ] **שוכר**[ ] **זכיין**[ ] **קבלני משנה**[x] **מזמין שירותים**[ ] **מזמין מוצרים**[ ] **אחר: \_\_\_\_\_\_** |
| ת.ז./ח.פ. 500701644 | ת.ז./ח.פ. |
| מען: ת.ד. 653 באר שבע 84105  | מען |
| כיסויים |
| **סוג הביטוח**חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח | מספר הפוליסה | נוסח ומהדורת הפוליסה | תאריך תחילה | תאריך סיום | גבול האחריות/ סכום ביטוח | **כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים** יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח X |
| סכום | מטבע |
| **רכוש** |  |  |  |  |  | **₪**  | 309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור328 – ראשוניות |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **צד ג'** |  |  |  |  | **4,000,000** | **₪**  | 302 – אחריות צולבת309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור321 - מבוטח נוסף בגין מעשי ומחדלי המבוטח 315 – כיסוי לתביעות מל"ל328 – ראשוניות322 - מבקש האישור יוגדר כצד ג'329 – רכוש מבקש האישור ייחשב כצד שלישי  |
| **חבות מעבידים** |  |  |  |  | **20,000,000** | **₪**  | 309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור319 – מבוטח נוסף – היה וייחשב מעבידו של מי מעובדי המבוטח 328 – ראשוניות |
| **אחריות מקצועית** |  |  |  |  | **2,000,000** | **₪**  | 309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור321 - מבוטח נוסף בגין מעשי ומחדלי המבוטח 328 – ראשוניות332 – תקופת גילוי (6 חודשים)325 – מרמה ואי יושר עובדים 326 – פגיעה בפרטיות 327 – עיכוב/ שיהוי |
| **פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח** ג'**)\*:** |
| 034 – חינוך/קורסים/סדנאות  |
| **ביטול/שינוי הפוליסה**  |
| **שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא** 30 יום **לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.** |
| **חתימת האישור** |
| **המבטח:** |