

הגשת מועמדות לארגונים לפעילות חברתית התנדבותית לשנה"ל תשפ"ד

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

בעת הזו, עת מלחמה, אנחנו מבקשים להרחיב את רשימת הארגונים המוכרים בהם יוכלו סטודנטים לתואר ראשון לבצע פעילות חברתית התנדבותית.

על כן, אנו קוראים לארגונים בהם מתנדבים סטודנטים להגיש בקשה להפוך לארגון מוכר לנקודות זכות

על מנת להיות ארגון מוכר להתנדבות חברתית יש למלא את הבקשה מטה ולהגישה בהקדם לדיקנאט הסטודנטים. אישור/אי אישור הארגון יתקבל במהלך הימים הקרובים.

אנא שימו לב:

ארגון המבקש להיות מוכר ואינו עומד באחד הקריטריונים יצרף לבקשה הסבר מדויק על הסיבה שאינו יכול לעמוד בכל הקריטריונים.

להלן הקריטריונים לאישור הארגונים:

- א. 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.
- ב. אין זיקה בין הארגון לפעילות פוליטית מפלגתית.
- ג. ארגון שאין לו ייצוג של תא פוליטי באקדמיה.
- ד. הפעילות ההתנדבותית שמפעיל הארגון תהיה באזור הנגב בלבד (מקרית מלאכי עד אילת).
- ה. על הארגון להציג ניסיון בהפעלת התוכנית של שנה לפחות.
- ו. על הארגון לאפשר מקום בו ניתן לבצע לפחות 40 שעות התנדבות במהלך שנת הלימודים באופן קבוע ורציף אחת לשבוע/שבועיים.
- ז. ארגון המעוניין לאשר פעילות קיץ מרוכזת, יגיש בקשה חריגה ומנומקת והבקשה תידון בוועדה.
- ח. פעילות התנדבותית הפתוחה לקהל הרחב.

- ט. פעילויות המאורגנות ע"י גופים באוניברסיטה יוכרו לנק"ז באם הן מאורגנות לקהילה חיצונית לאוניברסיטה (לא לעובדים ולא לסטודנטים). פעילויות של סטודנטים למען סטודנטים- לא יוכרו.
- י. מקום ההתנדבות יכול לקלוט לפחות 30 מתנדבים.
- יא. ההתנדבות הינה פעילות משמעותית חברתית וקהילתית ואיננה פעילות אדמיניסטרטיבית.
- יב. שעות הפעילות אינן כוללות שעות הכשרה בארגון.
- יג. על המתנדב לקבל ליווי מאחד מאנשי הצוות של הארגון, שיהיה אחראי על דיווח לאוניברסיטה בכל הנוגע לביצוע הפעילות ההתנדבותית ע"י הסטודנטים.
- יד. הארגון יגיש בסיום שנת הפעילות סיכום המתאר את פעילות הסטודנטים במהלך השנה.
- טו. האחריות לנזקים בגין פעילות ההתנדבותית של הסטודנטים תחול על הארגון. על הארגון חלה חובה לקיים פוליסת ביטוח המכסה את אחריותו לכלל הסיכונים למתנדבים לרבות לנזקים כאמור.
- טז. הארגון מחויב לדאוג לכל הקשור במניעת העסקת עברייני מין.

בקשה להיכלל ברשימת הארגונים לפעילות חברתית התנדבותית

פרטי הארגון:

א. שם הארגון: _____

ב. תיאור קצר של הארגון (מטרות, קהל יעד, אופי הפעילות):

ג. היכן תתקיים פעילות הסטודנטים המתנדבים:

ד. תיאור הפעילות/התפקיד שהסטודנט המתנדב יבצע במסגרת הארגון:

ה. מספר שעות ההתנדבות בשבוע _____

פרטי איש/אשת הקשר בארגון:

1. שם _____

2. תפקיד: _____

3. טלפון: _____

4. דוא"ל: _____

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.
- 2 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- _____.

אישור קיום ביטוחים				תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)
<p>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 מייטיב עם מבקש האישור.</p>				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים											
						שם		שם :		האישור וייחשבו כמבקש האישור*			
<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכאין <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר : _____		<input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר : _____								שם : חברות האם ו/או חברות בנות ו/או חברות קשורות		שם : אוניברסיטת בן גוריון ו/או מרכז הספורט והנופש באוניברסיטת בן גוריון בנגב	
				העיסוק המבוטח : התנדבות של סטודנטים אצל המובטח									
				ת.ז.ח.פ.		ת.ז.ח.פ.		ת.ז.ח.פ.		500701644			
				מען		מען		מען		מען		ת.ד 653 באר שבע	
										תיאור הקשר למבקש האישור הראשי : חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה.			
										כיסויים			
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****		מ ט ב ע	השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח לתקופה / למקרה	תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	נוסח ומהדורת הפוליסה***	מספר הפוליסה ***	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח				
309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 328 – ראשוניות		ש / \$								רכוש			
302 – אחריות צולבת 304 - הרחב שיפוי		ש		4,000,000						צד ג'			

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים					
309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור							
315 – כיסוי לתביעות מל"ל							
321 - מבוטח נוסף בגין מעשי ומחדלי המבוטח							
328 – ראשוניות							
329 – רכוש מבקש האישור ייחשב כצד שלישי							
309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור	ש		20,000,000				אחריות מעבידים
319 – מבוטח נוסף – היה וייחשב מעבידו של מי מעובדי המבוטח							
328 – ראשוניות							
309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור	ש		2,000,000				אחריות מקצועית
304 – הרחב שיפוי							
321 - מבוטח נוסף בגין מעשי ומחדלי המבוטח							
325 – מרמה ואי יושר עובדים							
327 – עיכוב/ שיהוי							
328 – ראשוניות							
332 – תקופת גילוי (6 חודשים)							
303 – דיבה, השמצה והוצאת לשון הרע							
<p>פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):</p>							
034							
ביטול / שינוי פוליסה							
שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול							
תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**							
תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (DD/MM/YYYY)**							
חתימת האישור							
המבטח:							

