# דף נוכחות- פעילות חברתית תמורת נק"ז – תשפ"א

- יש להחתים את הארגון על שעות ההתנדבות
- יש לצרף טופס זה לטופס בקשה לקבלת נק"ז
- את הטפסים יש להגיש לדיקנאט הסטודנטים מדור סיוע כלכלי בדוא"ל dknakaz@bgu.ac.il למגישים בסמסטר א' עד לתאריך 31.1.2021 ולמגישים בסמסטר ב' עד לתאריך 4.7.2021

**שם** _____ **שם משפחה**_____ **ת.ז.**_____

**טלפון נייד**_____-_____

**שם הארגון המאושר** _____ **סה"כ מספר שעות**_____

| תאריך | שעות עבודה | | סה"כ | תיאור הפעילות | חתימת אחראי |
|---|---|---|---|---|---|
| | התחלה | סיום | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| סה"כ | | | | | |

**שם אחראי**_____ **נייד אחראי**_____-_____

**חתימת אחראי** **וחותמת** _____ **סה"כ** _____

**תאריך** _____

**אני,** _____, **ת.ז** _____ **מצהיר כי לא קיבלתי שום תמורה להתנדבות זו פרט ל-2 הנק"ז וידוע לי כי בגין 2 נק"ז אחוייב בשכ"ל.**

**על החתום:**_____