



י"ד באב תשפ"ו

28.7.2026

קול קורא

לסיוע בהסעות לסיורי סליחות לכותל המערבי בשיתוף המשרד לשירותי דת

המועצה הדתית פתח תקוה, בשיתוף המשרד לשירותי דת, מסייעים לקהילות בעיר מימון הסעות לסיורי סליחות (מערב ראש חודש אלול ועד ערב יום הכיפורים).

תנאי הסיוע:

בכל סיור יהיו לפחות 30 משתתפים.
השתתפות עצמית של הקהילה - 800 ₪ לאוטובוס (ישולם ישירות לנהג בתחילת הנסיעה).
מספר האוטובוסים מוגבל – כל הקודם זוכה.
יש להגיש רשימת משתתפים מסודרת הכוללת שם, טלפון ות.ז. של כל משתתף.
האוטובוס יעמוד לרשות הקהילה למשך 8 שעות בלבד, והחזרה תתבצע לנקודת היציאה בתוך מסגרת זמן זו. כל חריגה מהזמן האמור תחויב במלואה על חשבון הקהילה.

אופן הגשת הבקשה:

יש למלא טופס בקשה מצורף ולשלוח לידי הגב' דינה, לשכת ראש המועצה הדתית:

וואטסאפ: 054-7717558 📞

מייל: moazapt@mpt.org.il ✉️

ביטול נסיעה:

ביטול עד יומיים לפני מועד היציאה – ללא חיוב.
ביטול מאוחר יותר – הקהילה תחויב במלוא עלות האוטובוס.

בברכה,

אייל שגיב

ראש המועצה הדתית

העתק:

מר עופר אברהם – מנכ"ל

חגי כהן – היועץ המשפטי למועצה הדתית



הרבנות הראשית המועצה הדתית

י"ד באב תשפ"ו

28.7.2026

טופס בקשה להשתתפות בסיור סליחות - סיוע בהסעה

לכבוד

המועצה הדתית פתח תקווה

אנו מבקשים את סיוע המועצה הדתית בהשתתפות במימון אוטובוס עבור סיור סליחות לכותל המערבי, בהתאם לתנאי הקול הקורא המתואר לעיל.

פרטי הקהילה והסיור:

- שם הקהילה _____
- כתובת _____
- שם הגבאי/ת ומספר טלפון _____ / _____
- תאריך הסיור _____
- שעת היציאה המשוערת _____
- מספר אוטובוסים מבוקש _____

הצהרת הקהילה:

- ידוע לנו כי לא נוכל לקבל סיוע בהשתתפות של פחות מ- 30 איש.
- ידוע לנו כי ההשתתפות העצמית לכל אוטובוס היא 800 ₪ שישולמו ישירות לנהג בתחילת הנסיעה.
- ידוע לנו כי האוטובוס יעמוד לרשותנו למשך 8 שעות בלבד, והחזרה תתבצע לנקודת היציאה בתוך מסגרת זמן זו. כל חריגה מהזמן האמור תחויב במלואה על חשבון הקהילה.
- ידוע לנו כי ביטול פחות מיומיים לפני מועד הנסיעה יחייב את הקהילה בתשלום מלוא עלות האוטובוס.
- ידוע לנו כי מספר האוטובוסים מוגבל והקצאה תיעשה על בסיס "כל הקודם זוכה".

חובה למלא בטבלה המצ"ב שמות הנוסעים.

אישור והתחייבות הקהילה:

איש קשר - שם ומשפחה _____
מספר זהות _____
חתימה _____ תאריך _____



י"ד באב תשפ"ו

28.7.2026

רשימת נוסעים – סיור סליחות

שם הקהילה: _____

תאריך הנסיעה: _____

שם	טלפון	ת.ז.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

			23
			24
			25
			26
			27
			28
			29
			30
			31
			32
			33
			34
			35
			36
			37
			38
			39
			40
			41
			42
			43
			44
			45
			46
			47
			48
			49
			50