

טופס 5

הודעה על הגשת רשימת מועמדים משותפת \*

( סעיף 37 )

אל: מבקר המדינה

מאת: \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא של רשימת המועמדים המשותפת) (להלן - הרשימה המשותפת)

אנו באי הכוח של הסיעות המשתתפות כהגדרתן בהנחיות החתומים מטה, מודיעים בזה למבקר המדינה לפי סעיף 37 להנחיות כדלהלן:

1. בתאריך \_\_\_\_\_ הוגשה רשימת מועמדים משותפת אשר שמה \_\_\_\_\_ (להלן - הרשימה המשותפת).

2. נא לציין את שמות כל הסיעות המשתתפות המרכיבות את הרשימה המשותפת:

שם הסיעה המשתתפת: (נא לציין שם מלא)	האם יש לסיעה זו סיעת אם ? (נא למחוק את המיותר ולהשלים)
א. _____	איך/ יש, שם סיעת האם הוא _____
ב. _____	איך/ יש, שם סיעת האם הוא _____
ג. _____	איך/ יש, שם סיעת האם הוא _____
ד. _____	איך/ יש, שם סיעת האם הוא _____

3. הרשימה המשותפת מתכוונת להתמודד בבחירות לרשות המקומית ב \_\_\_\_\_ (נא לציין את שם הישוב)

4. הודעה על הגשת הרשימה המשותפת הוגשה לשר הפנים כאמור בסעיף 8(א) לחוק מימון בחירות ביום \_\_\_\_\_ מצ"ב העתק ההודעה (נא לצרף).

5. נא לפרט לגבי יחס החלוקה בין הסיעות המשתתפות:

(א) הודעה בדבר יחס החלוקה בסכום מימון הבחירות:

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בסכום מימון הבחירות יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בסכום מימון הבחירות יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בסכום מימון הבחירות יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים). שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בסכום מימון הבחירות יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

(ב) הודעה בדבר יחס החלוקה בסכום הוצאות הבחירות המותר:

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בסכום הוצאות הבחירות המותר יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בסכום הוצאות הבחירות המותר יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בסכום הוצאות הבחירות המותר יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בסכום הוצאות הבחירות המותר יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

(ג) הודעה בדבר יחס החלוקה בסכום הוצאות הבלתי מיוחסות:

אם מבקר המדינה יסבור כי לא ניתן לייחס הוצאה מסוימת לרשימה משותפת לאף אחת מהסיעות המשתתפות, אנו מבקשים כי:

\_ הוצאה בלתי מיוחסת זו תיוחס לכל אחת מהסיעות המשתתפות לפי יחס החלוקה המפורט בסעיף 5(ב) לעיל.

\_ הוצאה בלתי מיוחסת זו תיוחס לכל אחת מהסיעות המשתתפות כמפורט להלן:

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בהוצאות הבלתי מיוחסות יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בהוצאות הבלתי מיוחסות יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בהוצאות הבלתי מיוחסות יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

שיעור חלקה של הסיעה המשתתפת \_\_\_\_\_ (נא לציין שם מלא) בהוצאות הבלתי מיוחסות יהיה % \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ אחוזים).

6. נא לפרט לגבי כל אחת מהסיעות המשתתפות שמות שניים מנציגיה ודרכי ההתקשרות עמם :

שם הסיעה המשתתפת	שמות נציגי הסיעה	מען למשלוח מכתבים	מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס	כתובת דואר אלקטרוני
א.	1.					
	2.					
ב.	1.					
	2.					
ג.	1.					
	2.					
ד.	1.					
	2.					

7. נא לפרט לגבי כל אחת מהסיעות המשתתפות את פרטי חשבון הבנק שלה :

שם הסיעה המשתתפת	שם הבנק	מספר הסניף	כתובת הסניף	מספר חשבון הבנק
א.				
ב.				
ג.				
ד.				

8. נא לפרט לגבי כל אחת מהסיעות המשתתפות את פרטי רואה החשבון שלה והדרכים להתקשרות עמו :

שם הסיעה המשתתפת	שם רואה החשבון של הסיעה	מענו למשלוח מכתבים	מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס	כתובת דואר אלקטרוני
א.						
ב.						
ג.						
ד.						

תאריך

שם הסיעה המשתתפת	שמות באי כוחה	חתימות
שם הסיעה המשתתפת	שמות באי כוחה	חתימות
שם הסיעה המשתתפת	שמות באי כוחה	חתימות
שם הסיעה המשתתפת	שמות באי כוחה	חתימות

\* מסמך זה מנוסח בלשון זכר אך הכוונה לגברים ולנשים כאחד.