

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 לתאריך 26.8.2022.

אישור/אי אישור הארגון יתקבל במהלך חודש אוקטובר 2022.

אמות מידה 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.

ה. על הארגון להציג ניסיון בהפעלת התוכנית של שנה לפחות.

ו. מקום בו ניתן לבצע לפחות 40 שעות התנדבות במהלך שנת

הלימודים באופן קבוע ורציף אחת לשבוע/שבועיים.

ז. ארגון המעוניין להפעיל פעילות קיץ מרוכזת, ינמק את בקשתו

לפעילות חריגה זו.

ח. פעילות התנדבותית הפתוחה לקהל הסטודנטים ללא מיונים, אלא

אם מדובר בתחום בו נדרשת מומחיות (כמו- יכולת נגינה על כלי

מסויים).

ט. מקום ההתנדבות יכול לקלוט לפחות 30 מתנדבים.

י. ההתנדבות הינה פעילות משמעותית חברתית וקהילתית ואיננה

פעילות אדמיניסטרטיבית.

יא. שעות הפעילות אינן כוללות שעות הכשרה בארגון.

יב. על המתנדב לקבל ליווי מאחד מאנשי הצוות של הארגון, שיהיה אחראי על דיווח לאוניברסיטה בכל הנוגע לביצוע הפעילות ההתנדבותית ע"י הסטודנטים.
יג. האחריות לנזקים בגין פעילות ההתנדבותית של הסטודנטים תחול על הארגון, וברשותו ביטוח שמכסה את אחריותו לכלל הסיכונים למתנדבים לרבות לנזקים כאמור.

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:

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).

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 לכלל 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 עריכת ביטוח					
תאריך: _____					
הביטוחים המפורטים באישור זה הינם בכפוף לתנאי הפוליסות המקוריות וסייגיהן, עד כמה שלא שונו באישור זה, ובלבד שאין בשינויים אלו כדי לגרוע מתנאי הפוליסות המקוריות.					
מקבל האישור	מעמדו	המבוטח / בעל הפוליסה	מעמדו	מקבל האישור	מעמדו
שם: _____ אוניברסיטת בן גוריון בנגב ו/או גופים קשורים כתובת: _____ ת.ד. 653, באר שבע 8410501	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> חברת ניהול <input type="checkbox"/> בעל מקרקעין <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> מזמין שירותים/עבודות <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: <u>מזמין</u>	שם: _____ כתובת: _____	<input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> חברת ניהול <input type="checkbox"/> ספק מוצרים <input type="checkbox"/> נותן שירותים <input type="checkbox"/> קבלן <input checked="" type="checkbox"/> אחר: <u>מפעיל</u>		
תיאור הפעילות / השירותים / העבודות / המוצרים נשוא אישור הביטוח שיתוף פעולה במסגרתו מבצעים סטודנטים פעילויות חברתיות עבור המפעיל					
בקשר ל- <input type="checkbox"/> הסכם <input type="checkbox"/> מכרז <input type="checkbox"/> הזמנת עבודה מס' _____ מיום _____ פירוט נוסף: _____					
הכיסויים					
סוג	מספר פוליסה	גבול האחריות / סכום ביטוח \$ <input type="checkbox"/> ₪ <input checked="" type="checkbox"/>	תקופת הביטוח	סעיפים מיוחדים לטובת מקבל האישור	
1. רכוש <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> א. תוצאתי				<input type="checkbox"/> מבוטח נוסף <input type="checkbox"/> מוטב לתגמולי ביטוח <input type="checkbox"/> סעיף שיעבוד <input checked="" type="checkbox"/> ויתור על תחלוף	
2. צד ג'		4,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח		<input type="checkbox"/> מבוטח נוסף <input checked="" type="checkbox"/> הרחב שיפוי <input checked="" type="checkbox"/> אחריות צולבת	
3. מעבידים		20,000,000 ₪ לעובד, למקרה ולתקופה		<input type="checkbox"/> מבוטח נוסף <input checked="" type="checkbox"/> הרחב שיפוי <input type="checkbox"/> אחריות צולבת	
4. אחריות מקצועית			ת.רטרו:	<input type="checkbox"/> מבוטח נוסף <input checked="" type="checkbox"/> הרחב שיפוי <input type="checkbox"/> אחריות צולבת	
5. אחריות המוצר / ביטול חריג חבות המוצר			ת.רטרו:	<input type="checkbox"/> מבוטח נוסף <input checked="" type="checkbox"/> הרחב שיפוי <input checked="" type="checkbox"/> אחריות צולבת	

<input type="checkbox"/> מבוטח נוסף <input type="checkbox"/> מוטב לתגמולי ביטוח <input type="checkbox"/> הרחב שיפוי <input type="checkbox"/> אחריות צולבת <input type="checkbox"/> ויתור על תחלוף				אחר - לחץ כאן	.6
<input type="checkbox"/> מבוטח נוסף <input type="checkbox"/> מוטב לתגמולי ביטוח <input type="checkbox"/> הרחב שיפוי <input type="checkbox"/> אחריות צולבת <input type="checkbox"/> ויתור על תחלוף				אחר - לחץ כאן	.7
<ul style="list-style-type: none"> • הפוליסה לא תבוטל ולא יחול בה שינוי לרעה בטרם משלוח הודעה מראש בת <u>30 יום</u> בכתב ובדואר רשום למקבל האישור. • ביחס לפעילות נשוא אישור זה, הפוליסה ראשונית וקודמת לכל פוליסה אחרת של מקבל האישור ומבטחיו <u>ולא יחול</u> סעיף השתתפות / כפל ביטוח. 					
המבטח			חתימת האישור:		
