



מועצה מקומית כפר ורדים | לשכת ראש המועצה

18 בינואר 2023
כ"ה בטבת תשפ"ג
מס/23 נוהלים/17423

נוהל ובקשה לשימוש במבני הציבור והתחייבות לשמור על מבנה הציבור

אני _____, ת.ז. _____, (להלן: "המבקש")

טלפון נייד _____ גילאי משתתפים _____ מספר משתתפים _____

הח"מ מבקש לעשות שימוש במבנה _____ ביום _____ בין השעות _____ - _____

עבור פעילות _____

ואני מתחייב לפעול כאמור להלן בנוהל זה:

כללי:

- מבני הציבור ניתנים לשימוש לאירוע רק לתושבי כפר ורדים.
- המועצה לא תאשר קיומם של אירועים או פעילויות או כל בקשה אחרת אשר יש בה כדי לפגוע בפעילותה הסדירה של המועצה.
- המבקש, מעל גיל 21, יהיה נוכח בזמן האירוע. כמו כן המבקש מתחייב לשמור על תקינות הציוד במבנה והמבנה עצמו.
- למבנה תותר הכנסה והגשת מזון שהוכן מבעוד מועד כשהוא ארוז, ותכולתו תתואם עם המועצה אשר יוצב ויוגש במקום שייקבע לכך.

על ידי המועצה.

- בסיום הפעילות המבקש ינקח את המבנה ויפנה אותו באמצעות שקיות אשפה ייעודיות לפחי האשפה הנמצאים מחוץ למבנים.

ביטוח:

- במידה והמבקש יזמין מפעיל חיצוני לעריכת פעילויות במבנה, עליו להציג לפחות 7 ימים לפני מועד האירוע, פוליסת ביטוח של המפעיל, רישיונות מתאימים ואישור ביטוח לפי נוסח המצ"ב, לכיסוי חבות המפעיל.
- היה והמועצה תיקרא לדין ו/או תידרש לשאת בכל תשלום ו/או פיצוי ו/או סכום בעבור האירוע ו/או פעילות שנגרמה ו/או נעשתה ע"י המבקש ו/או מי מטעמו, המבקש ישפה את המועצה בכל הוצאותיה מיד עם הודעתה הראשונה למבקש בעניין.

אני מאשר/ת כי קראתי נוהל זה, תוכנו הובן לי והועמדו לרשותי מלוא האמצעים לדרוש ולקבל הבהרות לגבי כל אחת מהוראות הנוהל, ואני מתחייב למלא אחריהן ככתבן.

חתימה

תאריך

דמי שימוש במבנים:

המבנה	כמות שעות פעילות מירבית	תעריף לפעילות עד 3 שעות	הערוט/מספר אנשים מרבי לפעילות
הבית לגיל הרך והמשפחה	3	₪ 540	כולל משחקיה
הבית לגיל הרך והמשפחה	3	₪ 380	ללא משחקיה
לובי / חצר המרכז הקהילתי	3	₪ 380	
מועדון+50	3	₪ 600	לא מיועד לימי הולדת

דרישות ביטוח - למפעיל חיצוני:

א. ככל שהתושב מתכוון להזמין לאירוע מפעיל חיצוני, יציג התושב למועצה טרם האירוע (לפחות 7 ימי עסקים טרם קיום האירוע)

פוליסת ביטוח לכיסוי חבות המפעיל וידאג להמציא אישור ביטוח בנוסח המצורף, לרבות להחתימו על הצהרה כדלקמן:

נושא ההצהרה: קיום אירוע: _____ בתאריך: _____ בין השעות: _____

אנו הח"מ _____, מצהיר/ה בזאת כלהלן:

1. כי במקרה של נזק למועצה המקומית כפר ורדים ו/או מי מטעמה ו/או צד שלישי כלשהו הנובע מאירוע שבאחריותי, אפצה את המועצה המקומית כפר ורדים בעלות הנזק.
2. ככל שתוגש תביעה ע"י צד שלישי בעניין שבאחריותי, אני מתחייב לשפות את המועצה המקומית כפר ורדים בכל נזק שייגרם לו עקב כך.
3. לא תהיה לי כל תביעה נגד המועצה המקומית כפר ורדים בגין נזק שעלול להגרם לי או לרכושי.

תאריך

חתימת המצהיר

ב. מובהר בזאת באופן חד משמעי כי ביטוחי המועצה אינם מכסים את חבות התושב השוכר את המבנה.

התושב מצהיר בזאת כי לא תהיה לו שום תביעה ו/או דרישה נגד המועצה ו/או מי מטעמה בקשר עם כל נזק לו, לרכושו.

כמו כן, מצהיר התושב, כי לא תהיה לו כל תביעה ו/או דרישה נגד המועצה ו/או מי מטעמה בקשר לכל צד שלישי כלשהו בעניין שבאחריותו.

אישור קיום ביטוחים		(תאריך הנפקת האישור) ____/____/____				
אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל 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 מיטיב עם מבקש האישור.						
מבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה*	מעמד מבקש האישור			
שם המועצה המקומית כפר ורדים ו/או מזמין הפעילות	שם למלא	☐ נדל"ן ☒ שירותים ☐ אספקת מוצרים ☒ אחר: למלא – תיאור הפעילות	☐ משכיר ☐ שוכר ☐ זכיון ☐ קבלני משנה ☒ מזמין שירותים ☐ מזמין מוצרים ☐ אחר: _____			
ת.ז. / ח.פ.	ת.ז. / ח.פ.					
מען כפר ורדים	מען					
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול אחריות/סכום ביטוח	כיסויים נוספים בתוקף וביטולים חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'
רכוש		ביט			2,000,000	מטבע
צד ג'					2,000,000	מטבע
אחריות מעבידים		ביט			20,000,000	מטבע
פירוט השירותים (בכפוף לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'):						
021 הדרכות/ קורסים/ סדנאות 034 חינוך/ קורסים/ סדנאות 055 פעילות לילדים						
ביטול/ שינוי פוליסה*						
שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול שלפוליסת ביטוח, לא יכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.						
חתימת האישור						
המבטח:						

*באישור ביטוח כללי ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.