**שם המוסד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מס' המוסד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# הצהרת מורשה החתימה

הריני מתחייב לקיים בקרה ופיקוח נאותים להבטחת קיום חובות מוסד הציבור בהתאם לנוהל להגשת בקשות לתמיכה מתקציב המדינה ולדיון בהן ובהתאם למבחני התמיכה ובכלל זה לקיום ההתחייבויות של המוסד בהתאם לאלה, וכן להבטחת אמיתות הדיווחים הניתנים במסגרתם.

**חתימת מורשה החתימה של המוסד:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| שם פרטי ושם משפחה | מס' ת.ז. | תפקיד | חתימה |