



הסתדרות הציונית העולמית  
World Zionist Organization

Rural Growth And Development Division | החטיבה להתיישבות

תאריך: dd/mm/yyyy

**נספח 2 - טופס בקשה להעברת כספים באמצעות מס"ב לשנת 2024**

פרטי המבקשים:

שם המועצה:	מס' עוסק מורשה/תאגיד:
------------	-----------------------

יישוב:	רחוב:	מיקוד:
--------	-------	--------

טלפון נייד:	טלפון משרד:	פקס:
-------------	-------------	------

אנו מבקשים בזאת שהכספים המגיעים לנו יועברו לחשבון הבנק להלן:

שם הבנק:
שם ומס' הסניף:
מס' חשבון:

הננו מתחייבים לדווח על כל שינוי בפרטים לעיל.

**אישור מורשי חתימה:**

תאריך	שם ושם משפחה	מס' תעודת זהות	חתימה:
תאריך	שם ושם משפחה	מס' תעודת זהות	חתימה:
תאריך	שם ושם משפחה	מס' תעודת זהות	חתימה:

חותמת התאגיד:

**אישור הבנק:**

הרינו מאשרים כי עפ"י רישומינו, החתומים מעלה הינם הבעלים מס':  
בסניפנו ורשאים ע"פ מסמכינו לחייב את החשבון הנ"ל בחתימתם.

חתימתם נכונה ומאושרת על ידינו.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_