

> Details of the fund

< פרטי הקרן

Name of the fund:	שם הקרן:
-------------------	----------

> Details of the association

< פרטי העמותה

	פרטי רכז הפעילות / Details of the activity coordinator	פרטי העמותה / Details of the association	
Name:			שם:
Phone:			טלפון:
Email:			מייל:
ID number:			מס' עמותה / מס' זהות:
Hometown:			עיר מגורים:

Transfer support to destination:

- To receive support, fill out a support request form, the money is transferred to the recipients account on the 10th of the month
- There is a personal area on the website org.charityc.www

Participation in expenses:

- 2% + Clearing fees
- Transfer cost \$ 40 (for each transfer of up to \$ 50,000)
- Information on canceling donations fee is detailed on the website - org.charityc.www
- To open the "nedarim plus", send a request on the website - org.charityc.www

Required documents:

- Photocopies of the identity card of the authorized signatory and the fund's project coordinator
- Confirmation of account management / check of the association
- Association registration certificate
- Authorized signatories protocol

Submitting a request:

- To submit an application, fill out the form entirely and include all the required documents.
- Confirmation / refusal to open the fund will be sent to the email address on the form within 2 business days.

העברת תמיכות ליעד:

- לקבלת תמיכה יש למלא טופס בקשת תמיכה, התמיכות עוברות לחשבון הנתמך ב-10 לחודש
- לרשותכם אזור אישי באתר www.charityc.org בו ניתן לצפות בפרטי התרומות והתמיכות.

השתתפות בהוצאות:

- 2% + עמלות הסליקה.
- עלות העברה \$40 (לכל העברה של עד \$50,000)
- עלויות ביטול תרומות \$0.5.

מסמכים נדרשים:

- צילומי ת.ז. של מורשה החתימה ורכז הפעילות בקרן
- אישור ניהול חשבון / שיק של העמותה
- תעודת רישום עמותה
- פרוטוקול מורשי חתימה

גשת בקשה:

- לצורך הגשת בקשה יש למלא את טופס הבקשה במלואו ולצרף את כלל המסמכים הנדרשים.
- אישור / סירוב על פתיחת הקרן ישלח למייל שהוזן על הטופס עד 2 ימי עסקים מעת שליחת הבקשה לכתובת הדוא"ל של העמותה.
- לפתיחת ממשק סליקה יש לשלוח פניה במייל office@charityc.org

We declare that we have read and understood all of the above:

אנו מצהירים כי קראנו והבנו את כל הכתוב לעיל:

Date \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

Name and signature \_\_\_\_\_ שם וחותמת מו"ח

The association's stamp \_\_\_\_\_ חותמת העמותה

יש לשלוח טופס זה למייל office@charityc.org  
טופס שאינו מלא לא יטופל! (לא ישלח עדכון)

The charity center is incorporated in the State of New Jersey as a non-profit corporation and is recognized as a nonprofit organization-Public Charity by the IRS.

IRS Code: Section 501 (c)(3)

Tax Identification Number: 84-418-0220

## Budget and goals of association funds

### > Explanation

- Any fundraising through the association is defined as a "project", the use of the funds is limited to the purposes of the project as defined by you in this form.
- It is necessary to mention the full objectives of the project and the maximum budget required for the project,
- There is a need to note the maximum amount of money you plan to receive through the Charity Center Association.

### > Number of people who will benefit from the project \_\_\_\_\_

### > Project objectives

---

---

---

---

### > The total annual amount needed for the project (The overall cost of the project includes the part that is not planned to arrive through the "Charity Center" association)

**סך הסכום השנתי הנצרך לפרויקט**  
(העלות הכללית של הפרויקט כולל החלק שלא מתוכנן להגיע באמצעות עמותת צ'רדי סנטר)

### > The amount to be received from other sources (Donations and budgets received for the project not by the Charity Center association)

**הסכום שיתקבל ממקורות אחרים**  
(תרומות ותקציבים שיתקבלו לפרויקט שלא על ידי עמותת צ'רדי סנטר)

### > The total annual amount requested from the Charity Center Organization (Donations and budgets planned to be accepted for the project by the Charity Center association)

**סך הסכום השנתי המבוקש מעמותת צ'רדי סנטר**  
(תרומות ותקציבים שמתוכננים להתקבל לפרויקט על ידי עמותת צ'רדי סנטר)

### > In which years do you want to run the project? 2024 2023 2022

**באלו שנים ברצונכם להפעיל את הפרויקט?**

We declare that we have read and understood all of the above:

אנו מצהירים כי קראנו והבנו את כל הכתוב לעיל:

Date \_\_\_\_\_ תאריך

Name and signature \_\_\_\_\_ שם וחתימת מו"ח

The association's stamp \_\_\_\_\_ חותמת העמותה

יש לשלוח טופס זה למייל [office@charityc.org](mailto:office@charityc.org)  
טופס שאינו מלא לא יטופל! (לא ישלח עדכון)

The charity center is incorporated in the State of New Jersey as a non-profit corporation  
and is recognized as a nonprofit organization-Public Charity by the IRS.

IRS Code: Section 501 (c)(3)

Tax Identification Number: 84-418-0220