

_____ תאריך:

לכבוד:

אגף כספים

מועצה אזורית שומרון

בקשה לשחרור כספים במימון קרן מבני ציבור – פרויקט הצטיידות

שם היישוב: _____

שם הפרויקט: _____

אנו, מורשי החתימה של הועד המקומי מצהירים על נכונות הפרטים והמסמכים המופיעים בבקשה.

שם מלא: _____ חתימה: _____

שם מלא: _____ חתימה: _____

חותמת הועד המקומי