

תאריך: _____

לכבוד המועצה להסדר ההימורים בספורט

בדיקת הוראות שר אוצר בדבר שכר מנהלים לשנת תקציב 2020

השנה הנבדקת 2020

שם העמותה- _____

מספר העמותה- _____

סך מחזור הכנסות- _____

סך תמיכה ציבורית כוללת (מכל גוף ציבורי) _____

עלות שכר בעל תפקיד ניהולי מעל 630 אלף ₪ (במידה וישנו כזה אחרת למלא אין)

חתימת מורשי חתימה : שם מלא וחתימה: _____

שם מלא וחתימה: _____