



הנדון: אישור סאל להזמנת פעילות 'ירושלים רואים את השלם'

הנני מאשר/ת את הזמנת הפעילות "ירושלים רואים את השלם" למול ענף הזהות והתודעה היהודית:

מספר הזמנה	תאריך הפעילות	פיקוד	שם היחידה	מספר משתתפים	שם המתווה הנבחר	מפקד הפעילות (שם מלא ודרגה)	מפקד הפעילות (שם, בשטח (שם, דרגה, ניד)

הח"מ מאשר כי:

- כל ביטול של הפעילות פחות משבוע ממועד הפעילות תגרור **תשלום מלא** למכון על חשבון היחידה. למעט מסיבות כוח עליון.
- ביטול בפחות מ**48 שעות** ממועד הפעילות תלווה בתחקיר אל"מ (ומעלה).
- שינוי בפרטי הזמנה** (הוספת קבוצות, הורדת קבוצות, שינוי שעות), מותנה באישור ענף זהות ותודעה יהודית.
- כל נגזרות האבטחה, הבטיחות, הרפואה, הוצאת תיק סיור וקיום פקודות הצבא בנושאים אלו הינם באחריות היחידה.
- חלה חובה על **חבישת כובעים ובהצטיידות במים** (שתייה מרובה) במסגרת הסיוור. ענף הזהות והתודעה היהודית וגופי ההדרכה אינם נושאים באחריות לבקרה של אי יישום הנחיות אלו והאחריות הינה של המפקדים בלבד.
- באחריות המפקד בשטח להעביר **יחידת מפקד** – כחלק מהפעילות בהר הרצל, וכן לוודא **מילוי משוברים** בסיום הפעילות.

חתימה וחתימת המפקד המאשר (בדרגת סא"ל לפחות):

שם מלא טלפון תאריך חתימה וחתימת

לאחר המילוי וחתימה על מסמך זה יש לשלוח אותו לווטסאפ במספר 052-920-0026.

לשאלות/ בירורים ניתן לפנות לווטסאפ, או לפנות לקמ"ט ירושלים.

בברכה,

ענף הזהות והתודעה היהודית