

בתוקף מתאריך: 05/12/2020

הנוהל: הפעלת יום הסוהר בבתי הסוהר

תאריך עדכון אחרון: 16/07/2023

מס' הנוהל: 21 אסמכתא: 99067620

- בלמ"ס -

נוהל הפעלת יום הסוהר בבתי הסוהר - נוהל מספר 21

1. כללי

1.1 עמותת קרנות הסוהרים מאפשרת לעמיתים, הסוהרים הפעילים, פעולות רווחה שתכליתם לאחד, לגבש ולאפשר הפוגה חווייתית לסוהרים, הנושאים בנטל והנדרשים למאמץ אישי ומקצועי בשגרת העבודה.

2. מטרה

- 2.1 הסדרת הפעילות המתוכננת.
- 2.2 קביעת הזכאות, התדירות והליך הגשת הבקשה והאישורים הנדרשים.

3. השיטה

כללי

- 3.1 עמיתים רשאים להתארגן בקבוצה על בסיס אורגני אחת לשנה ולהתארח באחד האתרים או בתי המלון כמפורט בנספח א' הכולל גם את הכללים לזכאות (יודגש כי רשימת האתרים מתעדכנת מעת לעת באתר הקרנות).
- 3.2 קרנות הסוהרים מתקצבים פעילות ריווחתית זו בחלקה והסוהרים משתתפים בחלק מהעלויות.
- 3.3 יש להתנהג בהתאם לקוד האתי של שירות בתי הסוהר, הכללים וההנחיות של מקום האירוח.
- 3.4 בחלק מהמקומות, האירוח כולל קפה ומאפה, שימוש במתקני הספא וארוחת צהריים.
- 3.5 חל איסור להגיע לאתרים השונים עם אלכוהול ובכלל זה איסור שתיית אלכוהול במקום האירוע.
- 3.6 בכל פעילות יושם דגש על כך שהפעילות הינה בחסות ובמימון קרנות הסוהרים.
- 3.7 האירוע והסבסוד אינם כוללים הסעות לאתר האירוח.

הליך העברת הבקשה

3.8 הבקשה לאישור ולקבלת תקציב תועבר למנכ"ל קרנות הסוהרים, חתומה על ידי מפקד היחידה וסגן מפקד המחוז (נספח ב'), לא יאוחר משבועיים לפני מועד הפעילות (בקשה שלא תהא חתומה, לא תטופל ולא תאושר).

3.9 לבקשה תצורף רשימת סוהרי הקבע, עמיתי קרנות הסוהרים בלבד (נספח ג').
סוהרי חובה ובנות שירות לאומי אינם זכאים לסבסוד קרנות הסוהרים.

3.9.1. קרנות הסוהרים יתקצבו את הפעילות ביחס למספר המשתתפים בפועל ביום האירוע.

3.9.2. יקבע קצין אחראי מבין היוצאים לאירוע בפועל, שתפקידו בין היתר, למלא את חלקו בטופס, טרם מסירתו לאתר, ולציין במדויק את מספר המשתתפים בפועל. להדגיש: במידה ולא תהיה התאמה בין הרשימה השמית למשתתפים בפועל, הסכום ירד מתקציב יום היחידה.

3.10. ביטולים

3.10. הודעת ביטול של יום הסוהר תתקבל עד שבוע לפני מועד האירוע.

3.11. במקרה ואתר האירוח יחייב את קרנות הסוהרים עבור סוהרים שלא הגיעו לאירוע ולא עדכנו את האתר ו/או הקרנות מבעוד מועד, יחויב העמית במלוא הסכום שישולם עבורו לאתר.

3.12. במידה והאתר יחייב דמי ביטול עקב אי הודעה על ביטול במועד, הסכום שישולם ירד מתקציב יום היחידה.

4. נספחים:

נספח א' - זכאות ורשימת אתרים

נספח ב' - בקשה לקיום יום הסוהר

נספח ג' - רשימת המשתתפים

5. אחריות ביצוע: קצין/ת רווחה – יחידה/מחוז/נציבות

קרנות הסוהרים: רכזת רווחה לעמיתים.

הנהלת חשבונות.

הזכאות

- עמיתי קרנות הסוהרים בלבד - פעם אחת בשנה.
- הקרנות תסבסד את האירוע עד ל-80 ש"ח לעמית פעם בשנה.
- עמית המשתתף באירוע ישלם סך של 30-45 ש"ח והניכוי (לפי האתר) יהיה באמצעות תלוש השכר.
- עמית שיצא לפעילות יותר מפעם אחת, יגבה ממנו סכום מלא ללא סבסוד הקרנות.
- יודגש, סוהרי חובה ובנות שירות לאומי אינם זכאים לסבסוד קרנות הסוהרים.

רשימת אתרים/ בתי מלון בפירוט דמי השתתפות לעמית

| דמי השתתפות | אתרים/בתי מלון המשתתפים: לעמית: |
|-------------|------------------------------------|
| | <u>אזור הצפון</u> |
| ₪ 30 | כפר הנופש ראש הנקרה |
| ₪ 35 | חמת גדר - לא כולל קפה (ומאפה) |
| ₪ 30 | חמי טבריה |
| ₪ 45 | מלון קיסר טבריה |
| | <u>איזור המרכז</u> |
| ₪ 35 | חמי געש |
| ₪ 30 | כפר הנופש נעורים |
| | <u>איזור הדרום</u> |
| ₪ 55 | דניאל ים המלח |
| ₪ 45 | הוד ים המלח |
| ₪ 45 | לאונרדו פלאזה - ים המלח |
| ₪ 45 | ספא קלאב - ים המלח |
| ₪ 45 | קראון פלאזה - ירושלים |
| ₪ 45 | רמת רחל |

רשת ארצית

סינמה סיטי: (ניתן לצאת להקרנה פרטית מסוג VIP - מינימום 30 איש) 30 ₪

- רשימת האתרים עשויה להשתנות ולהתעדכן מעת לעת.
- הסכומים עשויים להתעדכן מעת לעת.

נספח ב'

מספר מונה (לשימוש משרדי) _____

בקשה לקיום יום הסוהר לעמיתי קרנות הסוהרים

1. פרטים על יום האירוע

| | |
|--|----------------------------------|
| <u>שם האתר המבוקש:</u> | <u>התאריך המבוקש:</u> |
| <u>שם היחידה:</u> | <u>מס' המשתתפים:</u> |
| <u>נושא רישיון העסק, תעודת כשרות ובטיחות נבדק ונמצא תקין. פרט:</u> | |
| <u>אופן מיתוג קרנות הסוהרים במהלך האירוע (שילוט וכ"ו) פרט:</u> | |
| <u>שם ותפקיד איש הקשר:</u> | <u>טלפון נייד:</u> <u>חתימה:</u> |

2. אישור היחידה

| | |
|--------------------------|--------------------|
| <u>חתימת מפקד היחידה</u> | <u>אישור סממ"ז</u> |
|--------------------------|--------------------|

3. רשימת משתתפים

מצ"ב רשימת משתתפים.

4. אישור מנכ"ל קרנות סוהרים

| | |
|--------------|---------------------|
| <u>תאריך</u> | <u>חתימת המנכ"ל</u> |
|--------------|---------------------|

נספח ג'

הנדון: רשימת המשתתפים ביום הסוהר.

עלות השתתפות ביום הסוהר הינה _____ ש"ח שתגבה באמצעות תלוש השכר. רשימה זו מהווה אישור לגבות מהמשתתפים מחיר זה, עמית שלא יודיע על ביטול השתתפותו בכתב לקרנות הסוהרים ייגבה ממשכורתו העלות הכוללת של הסבסוד שניתן על סך _____ (כתב יד שלא יהיה קריא יוחזר לשולח).

שם האתר _____ תאריך _____

| מס' (כולל ספרת ביקורת) | מס' אישי | שם מלא | חתימה |
|------------------------|----------|--------|-------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |

הערה: באם מדובר בסוהר שיצא השנה לפעילות דומה יש לציין זאת ליד שמו.

ק.רווחה/מש"א:

שם מלא _____ מס' אישי _____ תפקיד _____
 טלפון נייד _____ חתימה _____