

ועדת השמות/ הנצחה

תאריך: _____

לכבוד:

מחלקת ארגון ותאום

רח' בן גוריון 22 הרצליה

באמצעות מייל : Natalie@herzliya.muni.il

הנדון: בקשה לקריאת מקום ציבורי ע"ש

ע"ש: _____

שם המבקש/ת: _____

כתובת (כולל דוא"ל): _____

טלפון (קווי, נייד, פקס): _____

מהות הבקשה:

הקשר של המבקש/ת לנשוא הבקשה: _____

נימוקים לבקשה:

יש לצרף לבקשה (אין להגיש בקשה בטרם חלפו 12 חודשים ממועד הפטירה):

- א. קורות חיים של האישיות להנצחה (מקומות ותאריכי לידה ופטירה, שנת עלייה לארץ, מועד ההתיישבות בהרצליה, אם רלבנטי, תפקידים שמילאה, פעילות ארצית, לאומית או אחרת בארץ ו/ או בחו"ל, כולל פעילות ציבורית, התנדבותית או אחרת בהרצליה (יש לציין מועדים, תקופות ושנים) וכו').
- ב. מכתבי המלצה.
- ג. פרסומים של או על המנוחה.



ד. שמה של האישיות ותואר מלא:

בעברית _____
באנגלית _____

האם קיים שם רחוב ו/או שם כיכר ברשויות אחרות (נא לפרט):

האם קיימת הנצחה אחרת בהרצליה ו/או ברשויות אחרות, לדוגמה: גן ציבורי, מבנה ציבור כמו בית-ספר, מרפאה וכדומה? (נא לפרט):

האם קיימים רחוב ו/או הנצחה אחרת בהרצליה על שם קרובי משפחה של המנוח/ה?
(נא לפרט ולציין את רמת הקרבה):

חתימת המבקש/ת _____

הערות:

- טופס זה נועד לסייע כהגשת הבקשה.
- יש לצרף תיעוד מפורט ככל האפשר גם על-גבי דפים נפרדים, עדיף כחומר מודפס ולא בכתב יד.
- מסמכים ותיעוד יש להגיש בהעתקים בלבד. מקורות שיצורפו לא יוחזרו. מזכירות הועדה תעדכן את הפונה כנדרש עפ"י החוק.



אישור הסכמת משפחה לנתינת שם לרחוב על שם קרוב משפחה

הרשות המקומית: _____

שם הרחוב המיועד; שם האישי: _____

השם בעברית: _____

השם בלועזית: _____

תיאור פועלו/ה (בשורה אחת) _____

רחוב חדש / שינוי שם: _____

שם קרוב המשפחה: _____

ת.ז: _____

סוג קרבה משפחתית: _____

תאריך: _____

במילוי הפרטים הכתובים לעיל הנני מאשר את הסכמת המשפחה לנתינת שם לרחוב ב _____ על שמו של _____.

חתימה: _____

טלפון: _____

דוא"ל: _____

