

קול קורא לרשויות מקומיות ולמוסדות ומסגרות חינוכיות להשתתף בתוכנית "לעוף על יזמות", תשפ"ב קורסי יזמות וחדשנות בתעשייה לבני נוער

1. כללי

משרד הכלכלה והתעשייה (להלן: "המשרד"), באמצעות מטה כחול לבן, מבקש להפעיל גם השנה קורסי יזמות וחדשנות בתעשייה לבני נוער, במסגרת התוכנית המשרדית "לעוף על יזמות" (להלן: "התוכנית" או "הקורס") עד לסוף שנת הלימודים הנוכחית (תשפ"ב). התוכנית במימון משרד הכלכלה והתעשייה תופעל ברשויות המקומיות (להלן: "הרשות" או "הרשויות") ע"י מנחי מכון יעדים, פיתוח הנחיה והפקה של תוכניות חינוכיות בע"מ (להלן: "המפעיל"), אשר זכה במכרז הפעלה, שפרסם משרד הכלכלה והתעשייה לפיתוח והובלה של התוכנית.

הרעיון העומד בבסיס התוכנית הוא עידוד בני נוער ליזמות ופיתוח חדשנות, תוך הכרת התעשייה הישראלית והבנת חשיבות היזמות והחדשנות בתעשייה עבור הכלכלה הישראלית.

במסגרת הקורס ילמדו המשתתפים בין השאר כיצד מייצרים יזמות עסקית בתעשייה, מודלים מגוונים לפיתוח יוזמה, ייחשפו לענפי תעשייה שונים ואופן פעילותם. המשתתפים יעבדו בצוותי עבודה וילמדו כיצד לשווק ולקדם את היוזמה שלהם. את עבודתם ילוו מדריכים מקצועיים ומנטורים שייסיעו בהצמחת היוזמות.

כל קורס יסתיים באירוע גמר ביישוב, בנוכחות בכירים מהרשות המקומית, הורים ונציגים נוספים, כאשר במהלך אירוע הסיום יציגו בני הנוער את היוזמות שלהם במצגות (פיצ'ים) ויקבלו תעודות גמר מטעם משרד הכלכלה והתעשייה.

בכל סיום קורס יזמות ביישוב, תיבחר יוזמה אחת מכלל היוזמות שהוצגו אשר תשתתף בתחרות ארצית שתתקיים גם ברשת. הזוכים בתחרות הארצית ישתתפו באירוע סיום ארצי בנוכחות בכירי משרד הכלכלה והתעשייה, בו יוכרזו הזוכים אשר יזכו בתעודות ופרסים. משרד הכלכלה והתעשייה מממן את התוכנית במלואה. הפעילות כולה תיעשה על-פי תקנות משרד הבריאות בתקופת הקורונה, שיהיו רלוונטיות לזמן הביצוע.

* הפעלת התוכנית מותנית בזמינות התקציב של המשרד.

2. מתווה התוכנית

- 2.1. תוכנית קורסי היזמות היא בת 32 שעות אקדמיות. התוכנית תתקיים במהלך 8 מפגשים של 4 שעות אקדמיות כל אחד (3 שעות רצופות), או לחילופין במהלך ארבעה ימים מרוכזים ורצופים, כ-8 שעות אקדמיות ביום.
- 2.2. התוכנית פתוחה להשתתפות תלמידים מכיתות ח' עד יב' והיא תועבר בקבוצות של עד 25 משתתפים ולא פחות מ-20 משתתפים, למעט יישובים מבודדים באזורי פיתוח בכפוף לאישור מראש של המשרד.
- 2.3. שעות הפעילות יכולות להיבחר ע"י הרשות המקומית או המוסד החינוכי.
- 2.4. אירוע סיום לתוכנית והכרזה על הזוכים בתחרות הארצית יתקיים בסוף יוני-תחילת יולי, 2022. פרטים מדוייקים יועברו בהמשך.
- 2.5. הרשויות והמוסדות החינוכיים רשאים לבחור בתחום מסויים למיקוד היוזמות, כך שיתנו מענה רלבנטי לחזון הרשות המקומית ויהיו בהלימה עם מטרות התוכנית, בתיאום ובאישור המפעיל והמשרד.

3. תנאים להשתתפות בתוכנית, פתיחת קורס וביצועו

- 3.1. קורס ייפתח בהעמדה של קבוצה המונה לפחות 20 משתתפים מכיתות ח' ועד יב'. הקבוצות יורכבו עד כמה שניתן על פי שכבות גיל קרובות.
- 3.2. הרשות המקומית או בתי הספר יהיו אחראים על גיוס ורישום המשתתפים לתוכנית, כולל קבלת אישורי הורים לכל התלמידים המשתתפים באמצעות טופס "אישור הורים" והתחייבות להשתתפות בתוכנית "לעוף על יזמות" מטעם משרד הכלכלה והתעשייה (נספח א).
- 3.3. הרשות המקומית או בית הספר מתחייבים להעמיד לרשות התוכנית מתקנים/אמצעים כדלהלן:
 - 3.3.1. אולם/כיתה וחללים מאווררים המתאימים למספר המשתתפים כולל מרחב מספיק לעבודה בצוותים, בהתאם להנחיות משרד הבריאות ומשרד החינוך.
 - 3.3.2. מחשב מחובר לאמצעי הקרנה כולל קול, ומחשבים נוספים לשימוש צוותי עבודה של המשתתפים, כולל אפשרות לגלישה באינטרנט.
 - 3.3.3. אפשרות גלישה חופשית ב-WIFI.
 - 3.3.4. מינימום 5 שולחנות עבודה.
 - 3.3.5. כסאות כמספר המשתתפים.
 - 3.3.6. שירותים זמינים ונקיים.
 - 3.3.7. מתקן למי שתייה.
 - 3.3.8. נגישות לאנשים עם מוגבלויות בהתאם לקבוע בחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח – 1998.



3.4. הקורס מוענק לרשות ו/או למוסד החינוכי ע"י משרד הכלכלה והתעשייה ללא תשלום. הרשות המקומית או המוסד החינוכי יהיו אחראים לכל התשלומים הקשורים בהפעלת המקום כגון שכירות, נקיון, אבטחה (במידת הצורך), חשמל, מים, מסים וכל הוצאות הקשורות במבנה ובהפעלתו לרבות קיום ביטוחים מתאימים למתקן ולפעילות: ביטוח מבנה, ביטוח צד ג' למשתתפים.

3.5. הרשות המקומית או בית הספר יקצו נציג/ה מטעמם, (להלן "רכז/ת הקורס") אשר יהיו איש הקשר בין המפעיל למקום הקורס וילוו את הקורס משלב הרישום ועד סיום הקורס וסיכום. רכז הקורס יהיה נוכח במקום הקורס לפחות בפתיחת כל מפגש, ויהיה אחראי לכל היבטי הביצוע כגון: המתקן, הציוד, המשתתפים ויספק מענה שוטף למדריך הקורס.

3.6. מוסכם וידוע לרשות המקומית ולמוסד החינוכי כי הקורס יתקיים ברובו באופן פרונטלי. במקרה ויהיה צורך לעבור ללמידה מקוונת, הדבר יעשה כגיבוי ביניים לזמן קצר בלבד ובאישור מיוחד מהמשרד, גם אם המצב ידרוש להפסיק את הקורס באופן מיידי. במקרה כזה ייעשה מאמץ להשלים את החלק החסר לסיום הקורס בהמשך, עם האפשרות לחזרה לשיגרה במסגרת פעילות פרונטלית. לא יתבצע יותר מ-25% מהקורס באופן מקוון.

3.7. הרשות המקומית או המוסד החינוכי יהיו אחראים לקבוע ולתאם את תאריכי הקורס כך שלא יתקיימו במקביל לפעילויות מתחרות אחרות המתכננות אצלם (טיולים, אירועים, קורסים אחרים וכד').

3.8. מבלי לגרוע מן האמור לעיל יהיה רכז הקורס אחראי להיבטים הבאים:

3.8.1. ביצוע רישום תלמידים לתוכנית בהתאם לסעיף 2 "מתווה התוכנית", והעברת רשימה מסודרת למפעיל באמצעות טופס רישום משתתפים בתוכנית "לעוף על יזמות" תשפ"ב (נספח ב).

3.8.2. תיאום מועדי הקורס הסופיים, פתיחה, סיום ושעות פעילות בתיאום עם המפעיל.

3.8.3. נוכחות של שעה אחת לפחות בכל יום פעילות של הקורס ובאירוע הסיום של הקורס.

3.8.4. רישום נוכחות התלמידים בקורס מידי מפגש, בדיקת נוכחות עם מסיכות אישיות והעברת דיווח יומי למפעיל. (משתתף ללא מסיכה לא יוכל ליטול חלק בקורס).

3.8.5. סיוע בהזמנת ראש הרשות, נציגי רשות, נציגי תעשייה מקומיים והורים לאירוע הסיום (שיערך בשעתיים האחרונות של כל קורס) על-פי הוראות משרד הבריאות ומשרד החינוך לאותה העת.

3.9. ארגון אירוע הסיום של כל קורס כולל: מקום מרווח לקיום האירוע, קיומו של מחשב וברקו עובדים ופעילים במקום האירוע, שתייה וכיבוד קל למוזמנים, מערכת הגברה להנחיית האירוע, צילום ותייעוד האירוע. תכני אירוע הסיום יאורגנו ע"י המפעיל.

3.10. הרשות המקומית/המוסד החינוכי יהיו אחראים להעסקתו ושכרו של רכז הקורס מטעמם כולל כל הזכויות הסוציאליות.

3.11. הרשות המקומית/המוסד החינוכי יהיו אחראים לפרסום הקורס באתריהם, לרבות בעיתונות המקומית ובכל האמצעים העומדים לרשותם, לפני תחילת הקורס ובמהלכו.

3.12. קבלת תעודת השתתפות מותנית בנוכחות ב-90 אחוז מזמן הקורס והגשת יוזמה מסכמת.



3.13. הרשות המקומית/המוסד החינוכי מתחייבים לשיתוף פעולה עם המפעיל והמשרד בכל נושא נדרש, לשלוח נציגים לאירועי הסיום של הקורסים, ולשלוח נציגים בכירים לאירוע הארצי במידה ויזמות של משתתפים מטעמה יעלו לגמר.

4. הליך הגשת בקשת השתתפות

- 4.1. רשות מקומית/מוסד חינוכי המעוניינים להוביל את התוכנית בתחומם, יגישו בקשה למשרד על גבי טופס הזמנת פעילות (להלן: "טופס ההזמנה") המצורף כנספח ג' להזמנה זו. עדיפות תינתן לממהרים להרשם, כל הקודם זוכה.
- 4.2. טופס ההזמנה המלא והחתום יועבר למפעיל לכתובת הדוא"ל my@machonyeadim.co.il לידי הדרה רוזנבלום, מנהלת התוכנית, ולמשרד לכתובת הדוא"ל madeinisrael@economy.gov.il בהקדם האפשרי.
- 4.3. לאחר אישור המשרד יקבלו הרשות המקומית/המוסד החינוכי הודעה מהמפעיל על התחלת רישום התלמידים לקורס.

5. חריגים

רשות/מוסד חינוכי המבקשים לאשר פתיחת קורס בו מספר המשתתפים נמוך מ-20 יפנו למפעיל בבקשה עם הסבר מפורט, שייבדק ע"י המשרד. מספר המקומות לקורסים מוגבל, כל המקדים להרשם גם לתאריך מאוחר יותר במהלך התקופה, זוכה.



נספח א': אישור הורים והתחייבות להשתתפות בתוכנית "לעוף על יזמות" מטעם משרד הכלכלה והתעשייה

אני _____ ת"ז _____ הורה של התלמיד/ה _____
(שם פרטי ומשפחה) (שם פרטי והורה)

ת"ז (של המשתתף/ת) _____ שמקום מגוריו/ה _____,

מאשר בחתימתי מטה את הדברים הבאים:

א. הריני לאשר השתתפותו/ה של בני/בתי בתוכנית "לעוף על יזמות" (להלן: "התוכנית") מטעם משרד הכלכלה והתעשייה.

ב. ידוע לי כי השתתפותו/ה ומעורבותו/ה של בני/בתי בתוכנית היזמות כוללת הגעה לפעילות **באופן עצמאי**.

ג. ידוע לי כי משתתפי התוכנית יצולמו וירואיינו מעת לעת במהלך הפעילות, לצורך תיעוד ו/או לצורך פרסום באתרי האינטרנט של משרד הכלכלה והתעשייה ואחרים, ו/או לאמצעי התקשורת, הן על הפעילות עצמה והן בעת הצגת היוזמות המתוכננות במסגרת תוכנית היזמות.

אני מאשר/ת צילום ופרסום התמונות של בני/בתי.

אינני מאשר/ת צילום ופרסום התמונות של בני/בתי.

ד. אני מתחייב/ת לעמוד בהוראות משרד הבריאות במהלך הקורס, כולל הגעה, השתתפות ועטיית מסיכה.

ה. ידוע לי כי איש הקשר לתוכנית מטעם הרשות המקומית/בית הספר, הוא/היא: _____ מס' טלפון: _____.

על החתום,

_____ חתימת ההורה:

_____ שם ההורה:

_____ טלפון נייד:

_____ תאריך:

אני (שם פרטי ומשפחה) _____ מתחייב/ת להשתתף, עד כמה שניתן, בכל מפגשי התוכנית, ולשמור על כל כללי ההתנהגות בהתאם להוראות משרד הבריאות ומשרד החינוך.

_____ חתימת המשתתף:

_____ תאריך:

***יש להעביר את האישור המלא והחתום לאיש הקשר לתוכנית מטעם הרשות המקומית/בית הספר עד שבוע לפני פתיחת הקורס.**



נספח ב': טופס רישום משתתפים בתוכנית "לעוף על יזמות" תשפ"ב

שם הרשות _____ כתובת הקורס _____ שם איש הקשר _____
תאריך פתיחת הקורס _____ שעת הקורס _____

מס' המשתתף	שם פרטי של המשתתף	שם משפחה של המשתתף	מס' ת"ז של המשתתף	שכבת גיל (ח-יב)	מס' טלפון של המשתתף	דוא"ל של המשתתף	אישור הורים (כן/לא)
.1							
.2							
.3							
.4							
.5							
.6							
.7							
.8							
.9							
.10							
.11							
.12							
.13							
.14							
.15							
.16							
.17							
.18							
.19							
.20							
.21							
.22							
.23							
.24							
.25							

*הטופס המלא יועבר למשרד לא יאחר משבוע לפני פתיחת הקורס.



נספח ג': טופס הזמנת פעילות - פרויקט "לעוף על יזמות" תשפ"ב

ברצוני להזמין את קורסי "לעוף על יזמות" ליישובי/לבית ספרי.
ההזמנה הינה בכפוף לעמידת הרשות/בית הספר בתנאי ההתקשרות המפורטים ב"קול קורא לרשויות מקומיות ולמוסדות ומסגרות חינוכיות" להשתתף בתוכנית "לעוף על יזמות" תשפ"ב (להלן: "הקול קורא").

יש לשלוח טופס זה מלא וחתום בהקדם האפשרי לכתובות הדוא"ל: my@machonyeadim.co.il
madeinisrael@economy.gov.il

היישוב: _____ בית הספר: _____ גיל המשתתפים: _____
שם איש/ת הקשר: _____ תפקידו _____
טלפון נייד: _____ דואר אלקטרוני: _____
מס' קורסים מבוקש: _____

תאריכים מבוקשים לפעילות

לקורס בן 8 מפגשים, מפגש שבועי אחד

יום קבוע בשבוע: _____ משעה _____ עד שעה _____ תאריך מבוקש לפתיחת הקורס: _____

לקורס בן 8 מפגשים, 2 מפגשים בשבוע

ימים קבועים בשבוע: _____, _____ משעה _____ עד שעה _____ תאריך מבוקש לפתיחת הקורס: _____

לקורס בימים מרוכזים (כל יום 6 שעות פעילות)

תאריך ליום 1: _____ משעה _____ עד שעה _____
תאריך ליום 2: _____ משעה _____ עד שעה _____
תאריך ליום 3: _____ משעה _____ עד שעה _____
תאריך ליום 4: _____ משעה _____ עד שעה _____

לכל בקשה אחרת (נא לפרט): _____

מקום ביצוע הקורס יישוב: _____ כתובת: _____

לפרטים נוספים ניתן לפנות לגב' הדרה רוזנבלום, מנהלת התוכנית דוא"ל: my@machonyeadim.co.il
טל': 03-6314467 050-6282958

הריני לאשר כי קראתי את הקול קורא ואני מתחייב כי הרשות/בית הספר עומדים בכל התנאים והדרישות המפורטות בו. אני מתחייב/ת בשם הרשות/בית הספר להעביר רשימה שמית של המשתתפים (נספח ב) בהתאם למפורט בסעיף 3.8.1

על החתום (חתימה וחותמת):

נציג בשם הרשות/בית הספר: _____ מס' ת"ז: _____

תפקיד: _____ טלפון: _____ דוא"ל: _____

עם קבלת פנייתכם, נציגינו יצרו עמכם קשר לצורך תיאום.
מספר הקורסים מוגבל! כל הקודם העומד בקריטריונים זוכה!!!