

תקנות למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים
 וחסרי ישע, תשפ"ג – 2023

טופס 2
 (תקנה 2(א)(1))

תעודת מוסד¹

שם המוסד¹ מרכז חסרי ישע סוג המוסד² מרכז חסרי ישע
 מס' רישום³ 09-8981271 מען המוסד¹ 30757364 מיקוד 48000
 טלפון 09-8981271 שם הח"מ מרכז חסרי ישע
 שם פרטי מרכז חסרי ישע שם משפחה מרכז חסרי ישע
 מנהל המוסד⁴ מרכז חסרי ישע מנהל התאגיד מרכז חסרי ישע
 שם המוסד/התאגיד מרכז חסרי ישע שם מנהל המוסד/התאגיד מרכז חסרי ישע
 אחראי על קבלת אדם לעבודה ב מרכז חסרי ישע ת.ז. המנהל מרכז חסרי ישע
 שם המשרד הממשלתי מרכז חסרי ישע שם הרשות המקומית מרכז חסרי ישע
 מאשר כי תעודה זו ניתנת על ידי בענין העסקתו במוסד של מרכז חסרי ישע
 שם פרטי מרכז חסרי ישע שם משפחה מרכז חסרי ישע
 מס' זהות מרכז חסרי ישע

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק*.

תאריך 27/2/25
 חתימה מרכז חסרי ישע

- 1 אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יצוין סוג המוסד בלבד, ואין צורך למלא את פרטי מען המוסד.
- 2 נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן:

*מעון לילדים, מעון יום ומשפחתון לילדים, גן ילדים, קייטנה, פנימייה, מועדונית או צהרון שבהם שוהים ילדים, מעון או מסגרת המשמשים למגורים או לטיפול בחסרי ישע, או מרכז עבודה שיקומי המיועד לחסרי ישע, מפעל מוגן, דיור מוגן מתוגבר, הוסטל, הוסטל לצעירים, הוסטל מתוגבר, הוסטל כוללני (כמפורט בס' ר(3)(ג) או ב(1)(ד) עד(ח) לתוספת לחוק שיקום נכי נפש בקבילה, התש"ס – 2000, בית חולים או מחלקה המיועדת לאשפוז חולים סיעודיים, בית חולים כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א – 1991.

- 3 אם התאגיד רשום על פי חוק.
- 4 נא מלא את האפשרות המתאימה מבין ארבע האפשרויות: מנהל מוסד או מנהל תאגיד או אחראי במשרד ממשלתי או אחראי ברשות מקומית.