

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

טופס 2
(תקנה 2 (א) (1))

השדה מסד¹

שם המוסד/אקדמי סוג המוסד² סיסמא
מס רישום³ מען המוסד¹ 15
טלפון 035552613
אני הח"מ

שם פרטי אסתר / שם משפחה יצחק / מס' זהות 301938403
מנהל המוסד⁴ / מנהל התאגיד

שם המוסד/התאגיד שם מנהל המוסד/התאגיד ת.ז. המנהל
אחראי על קבלת אדם לעבודה ב /
שם המשרד הממשלתי שם הרשות המקומית
מאשר כי תעודה זו ניתנת על ידי בעין העסקתו במוסד של

שם פרטי שם משפחה מס' זהות

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כזה

המרכז הלאומי למניעת אלימות
בית יוסף הנשיא מרת קמילי 15
תאריך

- 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 ומשפחות 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' ר3(ג) או ב1(ד) עד(ח) לתוספת לחוק שיקום נכי נפש בקבילה, התש"ס – 2000, בית חולים או מחלקה המיועד לאשפוז חולים סיעודיים, בית חולים כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש, https://www.gov.il/he/pages/police_police_criminal_employment_certificates

- 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

תקנות למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים וחסרי
ישע, תשמ"ג-2023 (להלן – החוק)

טופס 1
(תקנה 2 (א)(1))

בקשת בגיר לקבל אישור משטרה

1. אני הח"מ

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות
---------	----------	----------

תאריך לידה	מען	מיקוד
------------	-----	-------

מבקש כי יינתן לי אישור משטרה לכך שאין מניעה לפי החוק להעסקתי במוסד המצוין
בטופס 2 (תעודת המוסד) המצורף.

2. אני מייפה את כוחו של

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות
---------	----------	----------

להגיש בקשה זו בשמי.

מצ"ב:

תעודת מוסד

צילום תעודת זהות של הבגיר.*

.....
חתימה

.....
תאריך

* אם מגיש הבקשה איננו הבגיר.
