

**תעודת מוסד**

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסויימים, התשס"א-2001 (להלן - החוק)

שם המוסד מוסד חינוכי סוג המוסד אגף 3 חינוכי

מספר רישום 513172064

מעון המוסד 37 קטנות מיקוד 08-6755548 טלפון

אני הח"מ רוג שם פרטי אילן שם משפחה אילן

מנהל המוסד רחמיאל קצין / מנהל התאגיד אילן שם התאגיד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב אילן / שם המשרד הממשלתי אילן שם הרשות המקומית

מאשר כי תעודה זאת ניתנה על ידי בענין העסקתו במוסד של:

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
---------	----------	------------

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק

*התורה העירונית למוניות ניוו*  
 קטנות חינוכי 37  
 חתומת מנהל המוסד אילן  
 08-6755548

תאריך 12.07.2009

נא ציין את סוג המוסד מותך הרשימה להלן:  
"מוסד"

- (1) בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי שוהים בו קטינים, מעונות לקטינים, מעונות יום ומשפחות לקטינים, מרכזי תרבות נוער וספורט, מכוני כושר ומעדוני ספורט שבהם מתאמנים בין השאר קטינים, גן ילדים, גן חיות, גן שעשועים, תנועת נוער, עסק להסעה העוסק בין השאר בהסעת קבוצות קטינים, עסק העוסק בין השאר בארגון טיולים לקטינים או באבטחת קטינים, בריכת שחייה הפתוחה גם לקטינים, קייטנה, פנימיה או מועדון שבהם שוהים קטינים, מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים;
  - (2) (א) מקום, מהמפורטים להלן, שבו נמצאים בני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית:
    - (1) מעון, כהגדרתו בחוק הפיקוח על המעונות, התשכ"ה-1965;
    - (2) מעון יום או מרכז טיפולי;
    - (3) מרכז עבודה שיקומי;
    - (4) מועדון שמטרתו מתן שירות לקבוצה של בני אדם כאמור;
 (ב) עסק, כמשמעותו בפסקה (1), המפורטים להלן, למתן שירותים לבני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית:
    - (1) מסרתו מתן שירותי נפש לקבוצה של אנשים כאמור;
    - (2) מסיע, בין השאר, קבוצה של בני אדם כאמור;
  - (3) (א) בית חולים כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991 5 (בחוק זה - חוק טיפול בחולי נפש);  
 (ב) מרפאה כהגדרתה בחוק טיפול בחולי נפש.
  - (4) גוף אחר, שבין עיסוקיו מתן שירותי חונכות, הדרכה, הוראה, בידור או אבחון לקטינים או לבני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית, טיפול בום, השגחה עליהם או ליווי שלהם בהליכים משפטיים.
- אם התאגיד רשום על פי חוק.  
 נא מלא את האפשרות המתאימה מבין ארבע האפשרויות: מנהל מוסד או מנהל תאגיד או אחראי במשרד ממשלתי או אחראי ברשות מקומית.

טופס 1

תקנה 2(א)1-1(ב)2

### בקשת בגיד לקבל אישור משטרה

לפי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במזסדות מסויימים, התשס"א-2001 (להלן - החוק).

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_  
שם משפחה \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_  
המנען \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

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

2. אני מייפה את כוחו של \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_  
שם משפחה \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_

להגיש בקשה זו בשמי.

מצ"ב :

1. תעודת מוסד- טופס 2
2. צילום תעודת זהות של הבגיד<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
תאריך חתימה

<sup>2</sup> אם מגיש הבקשה איננו הבגיד.