

- נספח ב' -

טופס 2
(תקנה 2(א)(1))

תעודת מוסד

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

שם המוסד האגודה לבטיחות סוג המוסד² 4

מספר רישום³ 580014983

מען המוסד אזריס 42, ירושלים מיקוד 9480125 טלפון 02-5822070

אני הח"מ

שם פרטי נילי / שם משפחה אילוז / תעודת זהות 022766109

מנהל המוסד⁴

שם התאגיד / מנהל התאגיד / שם המוסד / אחראי על קבלת אדם לעבודה ב:

שם הרשות המקומית / שם המשרד הממשלתי

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

שם פרטי / שם משפחה / תעודת זהות

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

נילי אילוז
ממנכ"ל משאבי אנוש ושכר
לביא - תאגיד החינוך העירוני בירושלים
ע"ר 580014983
חתימת מנהל המוסד / התאגיד

7.4.26
תאריך

² נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה להלן:
"מוסד"
(1) בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי ששהיה בו קטינים, מעונות לקטינים, מעונות יום ומשפחתונים לקטינים, מרכזי תרבות נוער וספורט, מכוני כושר ומועדוני 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, פנימייה 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) מטרות מתן שירותי נפש לקבוצה של אנשים כאמור;
(2) מסייע, בין השאר, קבוצה של בני אדם כאמור;
(3) (א) בית חולים כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991 (בחוק זה - חוק טיפול בחולי נפש);
(ב) מרפאה כהגדרתה בחוק טיפול בחולי נפש.
(4) גוף אחר שבין עיסוקיו מתן שירותי חוננות, הדרכה, הוראה, בידור או אבחון לקטינים או לבני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית, טיפול בהם, השגחה עליהם או ליוויו שלהם בהליכים משפטיים.
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.

כתובתנו באתר :

www.police.gov.il

נספח א'

התחייבות מעסיק שהינו / אינו משרד ממשלתי או רשות מקומית לשמירת נספחים

אני הח"מ¹

שם פרטי נילי אילוז 022766109
שם משפחה תעודת זהות

1. מנהל המוסד/התאגיד
2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במשרד ממשלתי / ברשות מקומית (מחק את המיותר).

מצהיר בזאת כי קיבלתי מהבגירים שפרטיהם צוינו בבקשתי, ייפוי כוח (טופס 5) וצילום תעודת זהות בהתאם

לחוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א, 2001- לצורך העסקתם במוסד. כמו כן, אני מתחייב לשמור ברשותי טופס זה וכן את ייפוי הכוח וצילומי תעודות הזהות הנ"ל במשך שנתיים מיום הגשת הבקשה.

נילי אילוז

סמנכ"ל משאבי אנוש ושכר
לביא - תאגיד החינוך העירוני בירושלים
ע"ד 580014983

7.6.26

תאריך

חתימת מנהל המוסד / התאגיד

¹ למילוי על ידי המעסיק