

טופס 1

(תקנה 2(א) ו- (ב) (2))

בקשת בגיר לקבל אישור משטרה

לפי חוק למניע העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א 2001 (להלן החוק).

1. אני הח"מ _____
שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

_____ תאריך לידה _____ מען _____ מיקוד _____

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

2. אני מייפה את כוחו של _____ שם משפחה _____
ת.ז. _____ להגיש בקשה זו.

3. מצ"ב: (1) תעודת מוסד טופס
(2) צילום תעודת זהות של הבגיר

נילי אילוז
סמנכ"ל משאבי אנוש ושכר
לביא - תאגיד החינוך העירוני בירושלים
ע"ר 580014983

_____ חתימה

_____ תאריך

- נספח ב' -

טופס 2
(תקנה 2(א)(1))

תעודת מוסד

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

שם המוסד מאגני 3 לבאי סוג המוסד² 4

מספר רישום³ 580014983

מען המוסד מאגני 3, ירושלים מיקוד 9430125 טלפון 02-5822070

אני הח"מ

שם פרטי נילי שם משפחה אילוז תעודת זהות 022766109

מנהל המוסד⁴

שם המוסד / מנהל התאגיד
שם התאגיד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב:

שם המשרד הממשלתי / שם הרשות המקומית

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

שם פרטי שם משפחה תעודת זהות

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

נילי אילוז
סמנכ"ל משאבי אנוש ושכר
לבאי - תאגיד החינוך העירוני בירושלים
ע"ד 580014983
חתימת מנהל המוסד / התאגיד

7.4.26
תאריך

² נא ציין את סוג המוסד מתוך הרישומה 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 חונכות, הדרכה, הוראה, בידור או אבחון לקטינים או לבני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית, טיפול בהם, השגחה עליהם או ליוויה שלהם בהליכים משפטיים.

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

כתובתנו באתר:

www.police.gov.il

- נספח ה' -

נספח א'

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

אני הח"מ¹

022766109

תעודת זהות

אילוז

שם משפחה

נלי

שם פרטי

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.

נלי אילוז

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

7.6.26

תאריך

חתימת מנהל המוסד / התאגיד

¹ למילוי על ידי המעסיק