

**תעודת מוסד**

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

שם המוסד בית שומר סוג המוסד בית סניאטרי

מספר רישום ה-פ 589906114

מען המוסד רח' הירון והצהרון מיקוד טלפון טלפון

2934519-8  
ת.ז

שם פרטי רז שם משפחה כץ

מנהל המוסד מ"ר מלר / מנהל התאגיד שם התאגיד

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

מאשר כי תעודה זאת ניתנה על ידי בענין העסקתו במוסד של החתום מעלה ומצהיר כי המוסד האמור או מוסד בהגדרתו בחוק.

~~משרד המשפטים  
המחלקה לטיפול באיומים  
טל: 052-7800544  
פקס: 052-7478516  
רח' הירון 4, תל אביב~~

9 / 3 / 21  
תאריך

- נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה להלם:  
בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי ששוהים 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 קטינים, עסק העוסק בין השאר בארגון טיולים לקטינים או באבטחת קטינים, בריכת שחיה הפתוחה גם לקטינים, קייטנה, פנימיה או מועדון שבהם שוחים קטינים, מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים.
- 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.

~~משרד המשפטים  
המחלקה לטיפול באיומים  
טל: 052-7800544  
פקס: 052-7478516  
רח' הירון 4, תל אביב~~

9/3/21 תאריך

נספח ב'

תוספת

טופס 1- דו צדדי  
(צדף של טופס 1 21 לפי תקנה 2(א)1- ו- (ב)2)

בקשת בגיר לקבל אישור משטרה

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

1. אני אח"מ \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_  
שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ המען \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

מבקש כי ינתן לי אישור משטרה לכך שאין מניעה לפי החוק להעסקתי במוסד המצוין מטה.

2. אני מייפה את כוחו של \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_  
שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
להגיש בקשה זו בשמי.

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

3. מצ"ב צילום ת.ז של המבקש הנמסרת על ידי מיופה כת.