

טופס 1  
(תקנה 2 (א)1) ו - (ב)2

### בקשת בגיר לקבל אישור משטרה

לפי חוק למניעת 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 ינתן לי אישור משטרה לכך שאין מניעה לפי החוק להעסקתי במוסד המצוין בטופס 2 המצורף.

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

להגיש בקשה זו בשמי. \_\_\_\_\_  
תעודת זהות

3. מצ"ב: 1. תעודת מוסד - טופס 2.  
2. צילום תעודת זהות של הבגיר.\*

\_\_\_\_\_ תאריך  
\_\_\_\_\_ חתימה

\* אם מגיש הבקשה איננו הבגיר.

**תעודת מוסד**

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

שם המוסד <sup>1</sup> רובטיקס סוג המוסד <sup>2</sup> עוסק מורשה

מספר רישום <sup>3</sup> 066019928 מען המוסד <sup>1</sup> שבזי 171/20 ראש העין

מיקוד 4806869 טלפון 0543100149

אני הח"מ רמי שם פרטי שם משפחה חדאד תעודת זהות 066019928

מנהל המוסד <sup>4</sup> רובטיקס שם המוסד / מנהל התאגיד רובטיקס שם התאגיד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב שם המשרד הממשלתי / שם רשות מקומית

מאשר כי תעודה זו ניתנת על ידי בענין העסקתו במוסד של רמי שם פרטי חדאד שם משפחה 066019928 ת.ז.

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

  
חתימה

13/08/2021  
תאריך

טופס 3  
(תקנה 2(א2), (ג)2 ו - (ד))

<sup>1</sup> אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יצוין סוג המוסד בלבד, ואין צורך למלא את פרטי מען המוסד.  
<sup>2</sup> נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן:

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 קבוצות 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.

<sup>3</sup> אם התאגיד רשום על פי חוק.

<sup>4</sup> נא מלא את האפשרות המתאימה מבין ארבע האפשרויות: מנהל מוסד או מנהל תאגיד או אחראי במשרד ממשלתי או אחראי ברשות מקומית.

## בקשת מעסיק שאינו משרד ממשלתי או רשות מקומית לקבל אישור משטרה

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

אני הח"מ \_\_\_\_\_ רמ' \_\_\_\_\_  
שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_  
ת.ז. \_\_\_\_\_  
ממשל מנהל מוסד/ תאגיד<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
שם מוסד/ תאגיד \_\_\_\_\_  
רובוטיקס  
שבז' 171/20 ראש העין \_\_\_\_\_  
מען \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_

א. אבקש לקבל אישור המשטרה לכך שאין מניעה להעסיק במוסד<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
עוסק מורשה \_\_\_\_\_  
סוג מוסד \_\_\_\_\_  
את<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_  
תעודת זהות \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_  
מען \_\_\_\_\_

ב. אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

ג. מצ"ב ייפוי כוח מטעם הבגיר/ים וצילום תעודת זהות של הבגיר/ים.

ד.<sup>4</sup> אני מייפה את כוחו של \_\_\_\_\_  
שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_

להגיש בקשה זו בשמי.

תעודת זהות \_\_\_\_\_

13/08/2021

תאריך \_\_\_\_\_

עו"ד דני חודאד  
מ.ר. 5821  
חתימה \_\_\_\_\_

(המשך טופס 3)

<sup>1</sup> נא הקף בעיגול את האפשרות המתאימה.

<sup>2</sup> נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן: בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי שוהים 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 שחיה הפתוחה גם לקטינים, קייטנה, פנימיה או מועדון שבהם שוחים קטינים. מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים.

<sup>3</sup> במקרה בו מתייחסת הבקשה למספר בגירים יש לציין את הפרטים הנדרשים ברשימה המצורפת.

<sup>4</sup> יש למלא אם מגיש הבקשה איננו מנהל המוסד או התאגיד.

בקשת מעסיק לקבל אישור משטרה / רשימה מרוכזת

שם המוסד/ התאגיד \_\_\_\_\_ מען \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

מס' מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מען

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

**בקשת מעסיק שהוא משרד ממשלתי או רשות מקומית לקבל אישור משטרה**

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

אני הח"מ \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

אחראי ב<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ שם משרד ממשלתי / שם רשות מקומית על קבלת אדם לעבודה במוסד<sup>2</sup>

שם המוסד \_\_\_\_\_ מען המוסד \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

שהוא<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ סוג המוסד \_\_\_\_\_

א. אבקש לקבל את אישור המשטרה לכך שאין מניעה להעסיק במוסד<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ שם המוסד \_\_\_\_\_ את<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_

תעודת זהות \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_ מען \_\_\_\_\_

ב. אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.  
 ג. מצ"ב ייפוי כוח מטעם הבגיר/ים וצילום תעודת זהות של הבגיר/ים.  
 ד<sup>5</sup>. אני מייפה את כוחו של \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ להגיש בקשה זו בשמי. \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

(המשך טופס 4)

<sup>1</sup> נא מלא את האפשרות המתאימה.

<sup>2</sup> אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יצוין סוג המוסד בלבד, ואין צורך למלא את פרטי מען המוסד.

<sup>3</sup> נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן:

בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי שוהים 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, בריחת שחייה הפתוחה גם לקטינים, קייטנה, פנימיה או מועדון שבהם שוהים קטינים, מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים.

<sup>4</sup> במקרה בו מתייחסת למספר בגירים יש לציין את הפרטים הנדרשים ברשימה המצורפת.

<sup>5</sup> יש למלא אם מגיש הבקשה איננו האחראי על קבלת אדם לעבודה במוסד.



**ייפוי-כוח למעסיק או למוסד**

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים התשס"א – 2001.

אני החתום מטה \_\_\_\_\_ בעל תעודת זהות \_\_\_\_\_

המתגורר ב \_\_\_\_\_

מיפה כוח/ה של \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ שהוא/היא:

<sup>1</sup> 1. מנהל המוסד/ התאגיד

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במשרד ממשלתי \_\_\_\_\_ / ברשות מקומית \_\_\_\_\_ (מחק את המיותר)

או מי מטעמו, לבקש ולקבל בשמי ובמקומי את אישור המשטרה בהתאם לחוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א- 2001, לצורך העסקתי במוסד<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_ / אצל המעסיק \_\_\_\_\_ שם המוסד \_\_\_\_\_ שם המעסיק \_\_\_\_\_

אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של תעודת הזהות שלי.

ניתן היום הזה \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ חתימה

\*\*\*\*\*

<sup>3</sup> אני הח"מ \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 1. מנהל המוסד/ התאגיד

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במשרד ממשלתי \_\_\_\_\_ / ברשות מקומית \_\_\_\_\_ (מחק את המיותר)

מצהיר כי ידוע לי שעלי לשמור טופס זה לתקופה של שנתיים מיום הגשת הבקשה.

\_\_\_\_\_ חתימה

<sup>1</sup> נא סמן את האפשרות המתאימה.

<sup>2</sup> אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יש למלא שם המעסיק בלבד.

<sup>3</sup> למילוי על ידי המעסיק.

\_\_\_\_\_