

טופס 1

תקנה 2(א)1 ו-2(ב)2

בקשת בגיר לקבל אישור משטרה

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

1. אני החתום מטה

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
תאריך לידה	המען	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 הבגיר¹

תאריך	חתימה
-------	-------

¹ אם מגיש הבקשה איננו הבגיר.

- 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 _____ סוג המוסד² _____

מספר רישום³ _____

מען המוסד _____ מיקוד _____ טלפון _____

אני הח"מ

שם פרטי _____ שם משפחה _____ תעודת זהות _____
מנהל המוסד⁴ _____ / מנהל התאגיד _____

שם התאגיד

שם המוסד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב:

שם המשרד הממשלתי _____ / שם הרשות המקומית _____

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.

חתימת מנהל המוסד / התאגיד

תאריך

² נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה להלן:
"מוסד" -

(1) 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, 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; 4;

(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) מטרתו 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, ביזור או אבחון לקטינים או לבני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית, טיפול בהם, השגחה עליהם או ליווי 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 :

עמוד 2 מתוך 6

www.police.gov.il

- נספח ג' -

איחוד טפסים 3 ו 4
לפי תקנה 2

בקשת מעסיק שהינו / אינו משרד ממשלתי או רשות מקומית

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

אני הח"מ

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
אחראי על קבלת אדם לעבודה במוסד ב		
שם המשרד הממשלתי	/	שם הרשות המקומית
<u>או</u> משמש מנהל מוסד / תאגיד ¹		
שם מוסד / תאגיד	/	סוג המוסד ²
מען המוסד	מיקוד	טלפון

א. אבקש לקבל אישור המשטרה לכך שאין מניעה להעסיק במוסד _____
את³ ○

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
תאריך לידה	מען	

לחילופין

- רצ"ב רשימה בטבלה בדף " המשך טפסים 3+4"
- רצ"ב רשימה על גבי מדיה מגנטית
- ב. אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.
- ג. מצ"ב ייפוי כוח מטעם הבגיר/ים וצילום תעודת זהות של הבגיר/ים.
- ד⁴. אני מייפה את כוחו של

¹ נא הקף בעיגול את האפשרות המתאימה.
² נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן: "מוסד" -
 (1) 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 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; 4;
 (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) מטרתו 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 בהם, השגחה עליהם או ליווי שלהם בהליכים משפטיים.
³ במקרה בו מתייחסת הבקשה למספר בגירים יש לציין את הפרטים הנדרשים ברשימה המצורפת.
⁴ יש למלא אם מגיש הבקשה אינו מנהל המוסד או התאגיד.

כתובתנו באתר :

תעודת זהות

שם משפחה

שם פרטי

להגיש בקשה זו בשמי.

חתימת מנהל המוסד / התאגיד

תאריך

(המשך טפסים 3+4)

בקשת מעסיק לקבל אישור משטרה- רשימה מרוכזת
(מעל 50 בגירים-הבקשה תוגש על גבי מדיה מגנטית במטא"ר)

שם המוסד / התאגיד	מען	מיקוד	טלפון
מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה
מס'			מען
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

חתימת מנהל המוסד / התאגיד

תאריך

ייפוי-כוח למעסיק או למוסד

לפי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסיימים, התשס"א – 2001.

אני החתום מטה _____ בעל תעודת זהות _____

המתגורר ב _____

מיפה כוח/ה של

שם פרטי _____ שם משפחה _____

שהוא/היא:

1. מנהל המוסד/ התאגיד¹

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 במוסדות מסיימים, התשס"א- 2001, לצורך העסקתי במוסד²

שם המוסד _____ / שם המעסיק _____

אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של תעודת הזהות שלי.

ניתן היום

תאריך _____ חתימת הבגיר _____

¹ נא סמן את האפשרות המתאימה.

² אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יש למלא שם המעסיק בלבד.

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

אני הח"מ³

שם פרטי _____ שם משפחה _____ תעודת זהות _____

1. מנהל המוסד/התאגיד¹.

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במשרד ממשלתי / _____ (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.

תאריך _____ חתימת מנהל המוסד / התאגיד _____

³ למילוי על ידי המעסיק.