

**תקנות למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים
וחסרי ישע (אישור המשטרה), תשפ"ו-2026.**

טופס 4

(תקנה 2(א)(2))

ייפוי כוח למעסיק או למוסד

אני הח"מ _____ בעל תעודת זהות _____
המתגורר ב _____

מייפה את כוחו של: _____ שהוא:

שם פרטי _____ שם משפחה _____

1. מנהל המוסד/ תאגיד

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במוסד _____ (מחק את המיותר)
או מי מטעמו, לבקש ולקבל בשמי ובמקומי את אישור המשטרה בהתאם לחוק למניעת העסקה במוסדות
מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים
וחסרי ישע, התשפ"ג-2023 לצורך העסקתי.

במוסד² _____ אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של

שם המוסד/שם המעסיק

תעודת הזהות שלי.

ניתן היום הזה _____ בחודש _____ שנת _____

_____ חתימה

אני הח"מ _____

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' זהות _____

1. מנהל המוסד/ תאגיד

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במוסד _____ (מחק את המיותר)
מצהיר כי ידוע לי שעלי לשמור טופס זה לתקופה של שנתיים מיום הגשת הבקשה.

_____ חתימה

1 נא סמן את האפשרות המתאימה.

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

3 למילוי על ידי המעסיק.