

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.