

תקנות למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים
וחסרי ישע, תשפ"ג – 2023 (להלן – החוק)

טופס 4

(תקנה 2(א)(2))

ייפוי כוח למעסיק או למוסד

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

מייפה את כוחו שלי: _____ שם פרטי
_____ שם משפחה
שהוא:

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.

במוסד ² _____ אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של
שם המוסד/שם המעסיק
תעודת הזהות שלי.
ניתן היום הזה _____ בחודש _____ שנת _____

חתימה

³אני 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.