

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

טופס 2
(תקנה 2(א)(1))

תעודת מוסד¹

שם המוסד¹ _____ סוג המוסד² _____
מס' רישום _____³ מען המוסד¹ _____ מיקוד _____
טלפון _____
אני הח"מ _____
שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' זהות _____
מנהל המוסד⁴ _____ / מנהל התאגיד _____
שם המוסד/התאגיד _____ שם מנהל המוסד/התאגיד _____ ת.ז. המנהל _____
אחראי על קבלת אדם לעבודה ב _____ / _____
שם המשרד הממשלתי _____ שם הרשות המקומית _____
מאשר כי תעודה זו ניתנת על ידי בענין העסקתו במוסד של _____
שם _____ שם פרטי _____ שם _____
משפחה _____
מס' זהות _____

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק*.

.....
תאריך _____
חתימה _____

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

*מעון לילדים, מעון יום ומשפחתון לילדים, גן ילדים, קייטנה, פנימייה, מועדונית או צהרון שבהם שוהים ילדים, מעון או מסגרת המשמשים למגורים או לטיפול בחסרי ישע, או מרכז עבודה שיקומי המיועד לחסרי ישע, מפעל מוגן, דיור מוגן מתוגבר, הוסטל, הוסטל לצעירים, הוסטל מתוגבר, הוסטל כוללני (כמפורט בס' ר(3)(ג) או ב(1)(ד) עד(ח) לתוספת לחוק שיקום נכי נפש בקבילה, התש"ס – 2000, בית חולים או מחלקה המיועדים לאשפוז חולים סיעודיים, בית חולים כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א – 1991.

- 3 אם התאגיד רשום על פי חוק.
4 נא מלא את האפשרויות המתאימה מבין ארבע האפשרויות: מנהל מוסד או מנהל תאגיד או אחראי במשרד ממשלתי או אחראי ברשות מקומית.