



# חטיבת החקירות



- נספח ד' -

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

059591586

תעודת זהות

תקווה

שם משפחה

תאיר

שם פרטי

אחראי על קבלת אדם לעבודה במוסד ב

לייג סט פאון  
שם הרשות המקומית

שם המשרד הממשלתי

או משמש מנהל מוסד / תאגיד<sup>1</sup>

סוג המוסד<sup>2</sup>

טלפון

מיקוד

שם מוסד / תאגיד

מען המוסד

א. אבקש לקבל אישור המשטרה לכך שאין מניעה להעסיק במוסד

את<sup>3</sup>

תעודת זהות

שם משפחה

שם פרטי

מען

תאריך לידה

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 הבגירים/ וצילום תעודת זהות של הבגירים.

ד. אני מייפה את כוחו על

תעודת זהות

שם משפחה

שם פרטי

להגיש בקשה זו בשמי.

חנית וולדבוק  
מנהלת אגף משטרה  
עיריית אשדוד  
חתימת מנהל המוסד / התאגיד

תאריך

<sup>1</sup> נא הקף בטיגול את הפירוט המתאמה.

<sup>2</sup> נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן "מוסד" -

(1) בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי ששהיה בו קטינים, מעונות לקטינים, מעונות יום ומשפחתונים לקטינים, מרכזי תרבות נוער וספורט, מכון נוער ונוערדי ספורט שבהם מתאמנים בני השאר קטינים, גן ילדים, גן חיות, גן שעשועים, תנועת נוער, עסק להסעה העסק בין השאר בהסעת קבוצות קטינים, עסק העוסק בין השאר בארגון טיולים לקטינים או באבטחת קטינים, בריכה שחיה הפתוחה גם לקטינים, קייטנה, פנמייה או מעון שבהם שוהים קטינים, מרפאות נבתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים;

(2) (א) מקום, מהמפורסם להלן, שבו נמצאים בני אדם עם מגבלות שכלית או התפתחותית:

(1) מעון, כהגדרתו בחוק הפיקוח על המעונות, התשכ"ה-1965;

(2) מעון יום או מרכז טיפולי;

(3) מרכז עבודה שיקומי;

(4) מעון שמטרתו מתן שירות לקבוצה של בני אדם כאמור;

(ב) עסק, כמשמעותו בפסקה (1), הנו: זורטים להלן, למתן שירותים לבני אדם עם מגבלות שכלית או התפתחותית:

(1) מטרות מתן שירותי נופש לקבוצה של אנשים כאמור;

(2) מסיע, בין השאר, קבוצה של בני אדם כאמור;

(3) (א) בית חולים כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש, התשל"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, חוראה, ביזור או אבחון לקטינים או לבני אדם עם מגבלות שכלית או התפתחותית, טיפול בהם, השגחה עליהם או ליוו שלהם בהליכים משפטיים.

3 במקרה בו מתווספת הבקשה למספר בגירים יש לציין את הפרטים המרשימים ברשימה המצורפת.

4 יש למלא אם מגיש הבקשה אינו מנהל המוסד או התאגיד.



# חטיבת החקירות



- בלמס -  
- נספח ב' -

## טופס 1

תקנה 2(א)1(1) ו-1(ב)2

### בקשת בגיר לקבל אישור משטרה

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

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ 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 הבגיר<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ תאריך  
 \_\_\_\_\_ חתימה

<sup>1</sup> אם מגיש הבקשה איננו הבגיר.

"להרחיק ראות, להעמיק חקר ולדבוק באמת"

כתובתנו באתר :



# חטיבת החקירות



- בלמס -  
- נספח ג' -

## 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 המוסד<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

מספר רישום<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

מען המוסד \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

אני הח"מ \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_

מנהל המוסד<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ / מנהל התאגיד \_\_\_\_\_  
שם המוסד \_\_\_\_\_ / שם התאגיד \_\_\_\_\_

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.

תאריך \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
חתימת מנהל המוסד/התאגיד \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> כא 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, קריינה, 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 נופש לקבוצה של אנשים כאמור,

(2) מסע, 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

<sup>3</sup> אם התאמר רישום על פי חוק

<sup>4</sup> כא מלא את האפשרות המתאימה מבין ארבע האפשרויות: מנהל מוסד או מנהל תאגיד או אחראי במשרד ממשלתי או אחראי ברשות מקומית

"להרחיק ראות, להעמיק חקר ולדבוק באמת"

כתובתנו באתר :

עמוד 4 מתוך 4

www.police.gov.il