

**בקשת בגיר לקבל אישור משטרה**

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א - 2001 (להלן החוק).

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז
תאריך לידה	מען	מיקוד

מבקש כי ינתן לי אישור משטרה לכך שאין מניעה לפי החוק להעסקתי במוסד המצוין בטופס 2 המצורף.

2. \* אני מייפה את כוחו של שרלי שם פרטי אופלגר שם משפחה

067819573 להגיש בקשה זו בשמי. תעודת זהות

3. מצ"ב: 1. תעודת מוסד - טופס 2. 2. צילום תעודת זהות של הבגיר \*.

חתימה

תאריך

\* אם מגיש הבקשה איננו הבגיר.

**תעודת מוסד**

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א - 2001 (להלן – החוק).

שם המוסד <sup>1</sup> עמותה לקידום הספורט באשקלון סוג המוסד <sup>2</sup> מרכזי תרבות נוער וספורט, מכוני כושר ומועדוני ספורט

מספר רישום <sup>3</sup> 580356178 מען המוסד <sup>1</sup> ביאליק 2/3 אשקלון

מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון 052-3334474.

<u>067819573</u>	<u>אופלגר</u>	<u>שרלי</u>	<b>אני הח"מ</b>
תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	

מנהל המוסד <sup>4</sup> / \_\_\_\_\_ מנהל התאגיד / עמותה לקידום הספורט באשקלון /  
שם המוסד שם התאגיד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב \_\_\_\_\_ / עיריית אשקלון עמותה לקידום הספורט באשקלון /  
שם המשרד הממשלתי שם רשות מקומית

מאשר כי תעודה זו ניתנת על ידי בענין העסקתו במוסד של \_\_\_\_\_  
שם פרטי שם משפחה

ת.ז.

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

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

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, קייטנה, פנימיה או מועדון שבהם שוחים קטינים. מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים.

<sup>3</sup> אם התאגיד רשום על פי חוק.

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

חתימה  
טופס 3  
(תקנה)

תאריך

2(א), (ג)2(ו) - (ד)

### בקשת מעסיק שאינו משרד ממשלתי או רשות מקומית לקבל אישור משטרה

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א - 2001 (להלן – החוק).

<u>אופלגר</u>	<u>שרלי</u>	<u>אני הח"מ</u>
שם משפחה	שם פרטי	<u>067819573</u>
ת.ז.		
שם מוסד/ תאגיד	שם פרטי	משמש מנהל מוסד/ תאגיד <sup>1</sup>
<u>580356178</u> <sup>3</sup> מספר רישום	<u>עמותה לקידום הספורט באשקלון</u>	
שם מוסד/ תאגיד		
<u>052-3334474</u>	<u>ביאליק 2/3 אשקלון</u>	
טלפון	מען	
מיקוד		

א. אבקש לקבל אישור המשטרה לכך שאין מניעה להעסיק במוסד <sup>2</sup> מרכזי תרבות נוער וספורט, מכוני כושר ומועדוני ספורט

סוג

מוסד  
את <sup>3</sup>

<u>אופלגר</u>	<u>שרלי</u>	<u>אני הח"מ</u>
שם משפחה	שם פרטי	
מען	תאריך לידה	תעודת זהות

ב. אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

<sup>1</sup> נא הקף בעיגול את האפשרות המתאימה.

<sup>3</sup> אם התאגיד רשום על פי חוק.

<sup>2</sup> נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן: 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, קייטנה, פנימיה או מועדון שבהם שוחים קטינים. מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים.

<sup>3</sup> במקרה בו מתייחסת הבקשה למספר בגירים יש לציין את הפרטים הנדרשים ברשימה המצורפת.




---

חתימה

---

תאריך

**בקשת מעסיק שהוא ממשלתי או רשות מקומית לקבל אישור משטרה**

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א-2001 (להלן - החוק).

אני הח"מ		
שם פרטי	שם משפחה	ת.ז
אחראי ב <sup>1</sup> / שם משרד ממשלתי / שם רשות מקומית		
שם המוסד	מען המוסד	מיקוד
טלפון		
שהוא <sup>3</sup> / סוג המוסד		
א. אבקש לקבל את אישור המשטרה לכך שאין מניעה להעסיק במוסד <sup>2</sup> שם המוסד		
את <sup>4</sup> שם פרטי / שם משפחה		
תעודת זהות	תאריך לידה	מען
ב. אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.		
ג. מצ"ב ייפוי כוח מטעם הבגיר/ים וצילום תעודת זהות של הבגיר/ים.		
ד. <sup>5</sup> אני מייפה את כוחו של שם פרטי / שם משפחה		
להגיש בקשה זו בשמי.		

<sup>1</sup> נא מלא את האפשרות המתאימה.

<sup>2</sup> אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יצוין סוג המוסד בלבד, ואין צורך למלא את פרטי מען המוסד.

<sup>3</sup> נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן:

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, בריחת שחייה הפתוחה גם לקטינים, קייטנה, פנימיה או מועדון שבהם שוהים קטינים, מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים.

<sup>4</sup> במקרה בו מתייחסת למספר בגירים יש לציין את הפרטים הנדרשים ברשימה המצורפת.

<sup>5</sup> יש למלא אם מגיש הבקשה איננו האחראי על קבלת אדם לעבודה במוסד.





--	--	--	--	--	--

חתימה

תאריך

(תקנה 2 (א)2)

**ייפוי-כוח למעסיק או למוסד**

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים התשס"א 2001.

אני החתום מטה \_\_\_\_\_ בעל תעודת זהות \_\_\_\_\_

המתגורר ב \_\_\_\_\_

מיפה כוח/ה של \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_  
שם משפחה \_\_\_\_\_ שהוא/היא:

1. מנהל המוסד/ התאגיד

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 במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א- 2001, לצורך העסקתי במוסד<sup>2</sup>

שם המוסד / אצל המעסיק \_\_\_\_\_  
שם המעסיק \_\_\_\_\_

אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של תעודת הזהות שלי.

ניתן היום הזה \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_

חתימה

\*\*\*\*\*

אני הח"מ<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_  
שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

1. מנהל המוסד/ התאגיד

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במשרד ממשלתי / ברשות מקומית  
(מחק את המיותר) \_\_\_\_\_

מצהיר כי ידוע לי שעלי לשמור טופס זה לתקופה של שנתיים מיום הגשת הבקשה.

חתימה

<sup>1</sup> נא סמן את האפשרות המתאימה.  
<sup>2</sup> אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יש למלא שם המעסיק בלבד.  
<sup>3</sup> למילוי על ידי המעסיק.

---