

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 של 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 העסקת

במוסד² שם המוסד/שם המעסיק

אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של 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.