

טופס 5
(תקנה 2 (א)2)

ייפוי-כוח למעסיק או למוסד

לפי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסויימים, התשס"א – 2001.

אני החתום מטה _____ בעל תעודת זהות _____
המתגורר ב_____

מיפה כוחו/ה של _____ שמעון _____
פרטי _____
סיאני _____
שם משפחה _____
שהוא/היא:

1. מנהל המוסד/ התאגיד¹

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 במוסדות מסויימים, התשס"א- 2001, לצורך העסקתי במוסד²

ארגון 'ידידים' למען הנוער והחברה ע"ר: 580197796 / _____
שם המוסד _____
שם המעסיק _____

אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של תעודת הזהות שלי.

ניתן היום _____ / _____ / _____
תאריך _____
חתימה _____

¹ נא סמן את האפשרות המתאימה.
² אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יש למלא שם המעסיק בלבד.