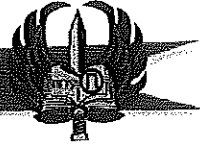




# חטיבת החקירות



- 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: יזרעאל מיקוד סוג המוסד<sup>2</sup>: אל אלה

מספר רישום<sup>3</sup>: 580194796

מען המוסד: רחוב אל יזרעאל 9359404 מיקוד: 9359404 טלפון: 02-6429636

אני הח"מ

שם פרטי: חנה שם משפחה: סילני תעודת זהות: 58030966

מנהל המוסד<sup>4</sup>: יזרעאל מיקוד / מנהל התאגיד

שם המוסד: \_\_\_\_\_ שם התאגיד: \_\_\_\_\_

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב: יזרעאל מיקוד והחברה אל אלה

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.

יזרעאל מיקוד והחברה  
למען הוער והחברה  
58-019-779-6  
מס' התאגיד

10/9/2020  
תאריך

<sup>2</sup> נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה להלן: "מוסד"

(1) בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי שוהים בו קטינים, מעונות לקטינים, מעונות יום ומשפחתונים לקטינים, מרכזי תרבות נוער וספורט, מכוני כושר ומועדוני ספורט שבהם מתאמנים בין השאר קטינים, 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 שחייה הפתוחה גם לקטינים, קייטנה, 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-1985;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) מטרות מתן שירותי נופש לקבוצה של אנשים כאמור;
- (2) מסייע, 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 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.