



- 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 ידידים למען הנוער והחברה סוג המוסד 2 גוף אחר

מספר רישום 3 580197796

מען המוסד מעלה זאב ירו לים מיקוד 9359404 טלפון 02-6429636

אני הח"מ

<u>58030966</u>	<u>סיאני</u>	<u>מען</u>
<u>תעודת זהות</u>	<u>שם משפחה</u>	<u>שם פרטי</u>
<u>מנהל המוסד⁴</u>	<u>ידידים למען הנוער והחברה</u>	<u>מנהל התאגיד /</u>

שם התאגיד

שם המוסד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב: גוף אחר ידידים למען הנוער והחברה

שם הרשות המקומית

שם המשרד הממשלתי

מאשר כי תעודה זאת ניתנה על ידי בעניין העסקתו במוסד של:

<u>תעודת זהות</u>	<u>שם משפחה</u>	<u>שם פרטי</u>
-------------------	-----------------	----------------

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

"ידידים"
למען הנוער והחברה
מס' עמותה 6-779-019-58
חתימת מנהל המוסד / התאגיד

31.08.2022

תאריך

² נא 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 באכטחת קטינים, בריכת שחיה 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-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 נפש לקבוצה של אנשים כאמור;
- (2) מסיע, 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, ביזור או אבחון לקטינים או לבני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית, טיפול בהם, השגחה עליהם או ליווי שלהם בהליכים משפטיים.

³ אם התאגיד רשום על פי חוק.

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