



- 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 ידדים למען הנוער והחברה סוג המוסד² גוף אחר

מספר רישום³ 580197796

מען המוסד מעלה זאב 4, ירושלים מיקוד 9359404 טלפון 02-6429636

אני הח"מ

שם פרטי	שמעון	סיאני	58030966
שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות

מנהל המוסד⁴ ידדים למען הנוער והחברה / מנהל התאגיד

שם המוסד שם התאגיד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב:

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.

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

² נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה להלן:
"מוסד" -

(1) בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי ששהים בו קטינים, מעונות לקטינים, מעונות יום ומשפחותונים 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, 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) מטרות מתן שירותי נפש 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.

³ אם התאגיד רשום על פי חוק.

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