

## אישור בגיר - יפוי כח למעסיק

טופס 2  
(תקנה 2(א)(1))

### תעודת מוסד

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א 2001 - (להלן - החוק)

שם המוסד 1 הרצליה מדיקל סנטר סוג המוסד 2 בית חולים  
מס' רישום 3 513609867 מען המוסד 1 רמת ים 7, הרצליה  
מיקוד 45851 טלפון 09-9592430

אני הח"מ דני .. שם פרטי  
אנגל שם משפחה  
22216071 מס' זהות

מנהל המוסד 4 הרצליה מדיקל סנטר  
שם המוסד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב בית חולים הרצליה מדיקל סנטר

מאשר כי תעודה זו ניתנת על ידי בענין העסקתו במוסד של

שם פרטי ומשפחה

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

חתימה

תאריך

<sup>1</sup> אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יצוין סוג המוסד בלבד, ואין צורך למלא את פרטי מען המוסד.

<sup>2</sup> נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן:

בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי ששויים 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 להעסקה העוסק בין השאר בהסעת קבוצות קטינים, עסק העוסק בין השאר בארגון טיולים לקטינים או באבטחת קטינים, בריכת שחיה הפתוחה גם לקטינים, קייטנה, פנימיה או מועדון שבהם שוהים קטינים, מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים.

<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.

טופס 3

(תקנה 2(א), (ג) 2(ד)-1)

**בקשת מעסיק שאינו משרד ממשלתי או רשות מקומית לקבל אישור משטרה**

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א 2001 - (להלן - החוק)

22216071

מס' זהות

אנגל

שם משפחה

דני

שם פרטי

אני הח"מ

משמש מנהל מוסד/תאגידי בית חולים הרצליה מדיקל סנטר

שם מוסד/תאגידי

09-9592430

טלפון

46851

מיקוד

רמת ים 7, הרצליה

מען

א. אבקש לקבל אישור המשטרה לכך שאין מניעה להעסיק במוסד<sup>2</sup> בית חולים

סוג מוסד

שם משפחה

שם פרטי

את<sup>3</sup>

מען

תאריך לידה

מס' זהות

ב. אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

ג. מצ"ב ייפוי כוח מטעם הבגיר/ים וצילום תעודת זהות של הבגיר/ים.

ד. אני מייפה את כוחו של איל

שם פרטי

בן נעים

שם משפחה

025379967

מס' זהות

להגיש בקשה זו בשמי.

חתימה

שם מלא

טופס 5 (תקנה 2(א)(2))

### יפוי כוח למעסיק או למוסד

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א 2001

אני הח"מ  בעל תעודת זהות

המתגורר ב

מייפה את כוחו/ה של **אייל** שם פרטי **בן נעים** שם משפחה **שהוא/היא:**

1. מנהל המוסד/התאגיד

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה בהרצליה מדיקל סנטר

או מי מטעמו, לבקש ולקבל בשמי ובמקומי את אישור המשטרה בהתאם לחוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א 2001-, לצורך העסקתי במוסד<sup>2</sup>

### הרצליה מדיקל סנטר

שם המוסד שם המעסיק

אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של תעודת הזהות שלי.

ניתן היום הזה  בחודש  שנת

חתימה

3 אני הח"מ **אורית** שם פרטי **זיכר** שם משפחה **054187760** מס' זהות

1. מנהל המוסד/התאגיד

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה בהרצליה מדיקל סנטר

מצהיר כי ידוע לי שעלי לשמור טופס זה לתקופה של שנתיים מיום הגשת הבקשה.

חתימה

<sup>1</sup> נא סמן את האפשרות המתאימה.

<sup>2</sup> אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יש למלא שם המעסיק בלבד.

<sup>3</sup> למילוי על ידי המעסיק.



טופס 6  
(תקנה 3(ב))

### אישור המשטרה

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א 2001 (להלן - החוק)

בענין העסקתו של\*  
שם פרטי  
שם משפחה  
מס' זהות

במוסד\*\*  
בית חולים  
שם המוסד  
על ידי  
הרצליה מדיקל סנטר  
שם המעסיק

אני מאשר כי על פי הנתונים הקיימים במאגרי המידע המשטרתיים ביום  
אין מניעה להעסקתו של הנ"ל לפי החוק.

מס' אישי  
שם פרטי ושם משפחה  
פרטי היחידה המשטרתית

תאריך  
חתימה

**הודעה על סירוב לתת אישור המשטרה**

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א 2001 (להלן - החוק)

בענין העסקתו של\*  שם פרטי  שם משפחה  מס' זהות

במוסד\*\*  בית חולים  על ידי  הרצליה מדיקל סנטר  שם המעסיק

לפי הנתונים הקיימים במאגרי המידע המשטרתיים ביום  לא ניתן לאשר את העסקתו של הנ"ל לפי החוק.

מס' אישי  שם פרטי ושם משפחה  פרטי היחידה המשטרתית

חתימה  תאריך

מס' טופס + מזהרורה-1/1007, משאבי אנוש