

תקנות למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים
וחסרי ישע, תשפ"ג – 2023 (להלן – החוק)

טופס 4

(תקנה 2(א)(2))

ייפוי כוח למעסיק או למוסד

אני הח"מ _____ בעל תעודת זהות _____
המתגורר ב _____

מייפה את כוחו של: _____ שם פרטי
_____ שם משפחה
שהוא:

1. מנהל המוסד תאגיד

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במוסד רשת מרכזים קהיליים (מחק את המיותר)
או מי מטעמו, לבקש ולקבל בשמי ובמקומי את אישור המשטרה בהתאם לחוק למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים וחסרי ישע, התשפ"ג – 2023 לצורך העסקתי.

במוסד רשת מרכזים קהיליים אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של שם המוסד/שם המעסיק

תעודת הזהות שלי.

ניתן היום הזה _____ בחודש _____ שנת _____

חתימה

אני הח"מ יהואר שם פרטי
אוקיון שם משפחה
066264425 מס' זהות

1. מנהל המוסד תאגיד

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במוסד רשת מרכזים קהיליים (מחק את המיותר)
מצהיר כי ידוע לי שעלי לשמור טופס זה לתקופה של שנתיים מיום הגשת הבקשה.

חתימה

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