

איחוד טפסים 3 ו 4
לפי תקנה 2

בקשת מעסיק שהינו / אינו משרד ממשלתי או רשות מקומית

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א - 2001 (להלן - החוק).
אני הח"מ

שם פרטי רחל / שם משפחה הרוס / תעודת זהות 081514615
אחראי על קבלת אדם לעבודה במוסד ב

שם המשרד הממשלתי / או משמש מנהל מוסד / תאגיד¹ / שם הרשות המקומית מחלקת תכנון

שם מוסד / תאגיד² / סוג המוסד² / מען המוסד / מיקוד / טלפון

א. אבקש לקבל אישור המשטרה לכך שאין מניעה להעסיק במוסד
את³ אוסלון חנין מ.א. קמר

שם פרטי / שם משפחה / מען / תאריך לידה / לחילופין

רצ"ב רשימה בטבלה בדף "המשך טפסים 3+4"
רצ"ב רשימה על גבי מדיה מגנטית
אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.
מצ"ב יפוי כוח מטעם הבגיר/ים וצילום תעודת זהות של הבגיר/ים.
אני מייפה את כוחו של

1. א. הקף בעיגול את האפשרות המתאימה.
2. א. ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן: "מוסד" -
(1) בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי ששואבים בו קטינים, מעשה לקטינים, מעשה יום ומשפחות לקטינים, מרכזי תרבות נוער וספורט, מכון משר ומערכת
ספורט שבהם מתאמנים בין השאר קטינים, גן חיות, גן שעשועים, תענית סער, 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 מגבלות שכלית או התפתחותית:
(1) מען, כהגדרתו בחוק הפיקוח על המעמדות, התשכ"ה-1965;
(2) מען יום או מרכז טיפולי;
(3) מרכז עבודה שיקומי;
(4) מועדון שמסדרת מתן שירות לקבוצה של בני אדם סגמור;
(ב) עסק, כמשמעותו בפסקה (1), המפורטים להלן, למתן שירותים לבני אדם עם מגבלות שכלית או התפתחותית:
(1) מסדרת מתן שירותי מופש לקבוצה של אנשים סגמור;
(2) מסיעה, בין השאר, קבוצה של בני אדם סגמור;
(3) (א) בית חולים כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991 (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 מגבלות שכלית או התפתחותית, טיפול בהם, השגחה עליהם או
ליווי שלהם בהליכים משפטיים.
3. במקרה בו מתייחסת הבקשה למספר בגירים יש לציין את הפרטים הנדרשים ברשימה המצרפת.
4. יש למלא אם מגיש הבקשה אינו מנהל המוסד או התאגיד.

כתובתנו באתר:

שם פרטי _____
 שם משפחה _____
 תעודת זהות _____
 להגיש בקשה זו בשמי: _____
 תאריך: 11/08/2026
 חתימת מנהל המוסד / התאגיד _____

(המשך טפסים 3+4)

**בקשת מעסיק לקבל אישור משטרה- רשימה מרוכזת
 (מעל 50 בגירים-הבקשה תוגש על גבי מדיה מגנטית במטא"ר)**

שם המוסד / התאגיד		מען		מיקוד		טלפון	
מס'	מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מען		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

חתימת מנהל המוסד / התאגיד _____
 תאריך: 11/08/2026

כתובתנו באתר :

www.police.gov.il

טופס 1
תקנה 2(א)1 ו-2(ב)2

בקשת בגיר לקבל אישור משטרה

לפי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001 (להלן - החוק).

1. אני החתום מטה

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
תאריך לידה	המען	מיקוד

מבקש כי יינתן לי אישור משטרה לכך שאין מניעה לפי החוק להעסקתי במוסד המצוין בטופס 2 המצורף.

2. אני מייפה את כוחו של

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
---------	----------	------------

להגיש בקשה זו בשמי.

מצ"ב :

1. תעודת מוסד-טופס 2
2. צילום תעודת זהות של הבגיר¹

תאריך	חתימה
-------	-------

¹ אם מגיש הבקשה אינם הבגיר.

כתובתנו באתר :