



- נספח 1 -

טופס 5
(תקנה 2(א)(2))

ייפוי-כוח למעסיק או למוסד

לפי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א – 2001.

אני החתום מטה _____ בעל תעודת זהות _____

המתגורר ב _____

מיפה כוח/ה של _____

שם פרטי _____ שם משפחה _____
שהוא/היא: עמותת גיבורים קטנים
1. מנהל המוסד/ התאגיד
2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במשרד ממשלתי /
בדשות מקומיות (מחק את המיותר).

או מי מטעמו, לבקש ולקבל בשמי ובמקומי את אישור המשטרה בהתאם לחוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א- 2001, לצורך העסקתי במוסד²

עמותת גיבורים קטנים
שם המעסיק ע.ר. 580375665

עמותת גיבורים קטנים
ע.ר. 580375665

אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של תעודת הזהות שלי.

ניתן היום _____

חתימת הבגיר _____ תאריך _____

עמותת גיבורים קטנים
ע.ר. 580375665

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