



**תקנות למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהודשע באלימות כלפי ילדים
וחסרי ישע, תשפ"ג-2023**

טופס 2
(תקנה 2א(1))

חברת מרכזים קהילתיים
בומת השרון בע"מ

תעודת מוסד¹ _____

שם המוסד¹ _____ סוג המוסד² מרכז קהילתי

מס' רישום³ 510796535 מען המוסד¹ מיקוד 47274

טלפון 05-7600100 בומת השרון בע"מ

אני הח"מ _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____

מס' זהות 024019291

מנהל המוסד⁴ _____ שם מנהל המוסד/התאגיד _____

מנהל התאגיד _____ ת.ז. המנהל _____

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב _____ שם המוסד/התאגיד _____

שם המשרד הממשלתי _____ שם הרשות המקומית _____

מאשר כי תעודה זו ניתנת על ידי בענין העסקתו במוסד של _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____

מס' זהות _____

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק¹.

אלי אלוש
מנכ"ל ממונה

תאריך _____

- 1 אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יציין סוג המוסד בלבד, ואין צורך למלא את פרטי מען המוסד.
- 2 נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן:

¹ מעון לילדים, מעון יום ומשפחתון לילדים, גן ילדים, קייטנה, פנימייה, מועדונית או צהרון שבהם שוהים ילדים, מעון או מסגרת המשמשים למגורים או לטיפול בחסרי ישע, או מרכז עבודה שיקומי המיועד לחסרי ישע, מפעל מוגן, דיור מוגן מתוגבר, הוסטל, הוסטל לצעירים, הוסטל מתוגבר, הוסטל כוללני (כמפורט בסי' ר(3)ג) או ב(1)ד(ד) עד(ח) לתוספת לחוק שיקום נכי נפש בקבילה, התשי"ס - 2000, בית חולים או מחלקה המיועדים לאשפוז חולים סיעודיים, בית חולים כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א - 1991.

- 3 אם התאגיד רשום על פי חוק.
- 4 נא מלא את האפשרות המתאימה מבין ארבע האפשרויות: מנהל מוסד או מנהל תאגיד או אחראי במשרד ממשלתי או אחראי ברשות מקומית.