



- נוסף ב' -

טופס 2  
(תקנה 2(א)1)

**תעודת מוסד**

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

שם המוסד אגודת לשירותים חברתיים וקהילתיים סוג המוסד<sup>2</sup> שילוק כוחה  
מספר רישום<sup>3</sup> 500226501

מען המוסד יבנה לבנה 4 כנרת מיקוד 4728446 טלפון 03-762426

אני הח"מ

032185993 תעודת זהות / בוקסין שם משפחה / ליאורה שם פרטי

מנהל המוסד<sup>4</sup>

/ מנהל התאגיד

שם התאגיד

שם המוסד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב:

7 את המוסד / שם המשרד הממשלתי  
שם הרשות המקומית

מאשר כי תעודה זאת ניתנה על ידי בעניין העסקתו במוסד של:

שם פרטי / שם משפחה / תעודת זהות

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.



ליאורה בוקסין חתימת מנהל המוסד / התאגיד  
01.12.2025 תאריך

<sup>2</sup> נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה להלן: "מוסד"

(1) בית ספר שלומיים בו קטינים, מוסד חינוכי ששוהים בו קטינים, מעונות לקטינים, מעונות יום ומשפחתונים לקטינים, מרכזי תרבות נוער וספורט, מכון כושר ומעודני ספורט שבהם מתאמנים בין השאר קטינים, גן ילדים, גן חיות, גן שעשועים, תנועת נוער, עסק להסעה העוסק בין השאר בהסעת קבוצות קטינים, עסק העוסק בין השאר בארגון טיולים לקטינים או באבטחת קטינים, בריכת שחיה 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) מעון, כהגדרתו בחוק הפיקוח על המעונות, התשכ"ה-1965;  
(2) מעון יום או מרכז טיפולי;  
(3) מרכז עבודה שיקומי;  
(4) מועדון שמטרתו מתן שירות לקבוצה של בני אדם כאמור;  
(ב) עסק, כמשמעותו בספקה (1), המפורטים להלן, למתן שירותים לבני אדם עם מגבלות שכלית או התפתחותית:  
(1) מטרתו מתן שירותי נפש לקבוצה של אנשים כאמור;  
(2) מסיע, בין השאר, קבוצה של בני אדם כאמור;  
(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, ביזור או אכזרן לקטינים או לבני אדם עם מגבלות שכלית או התפתחותית, טיפול בהם, השגחה עליהם או ליווי שלהם בהליכים משפטיים.  
<sup>3</sup> אם התאגיד רשום על פי חוק.  
<sup>4</sup> נא מלא את האפשרות המתאימה מבין ארבע האפשרויות: מנהל מוסד או מנהל התאגיד או אחראי במשרד ממשלתי או אחראי ברשות מקומית.

כתובתנו באתר:

עמוד 2 מתוך 6

www.police.gov.il