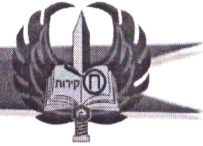




חטיבת החקירות



- נספח ג' -

טופס 2
(תקנה 2(א)(1))

תעודת מוסד

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

שם המוסד החברה העירונית לעדכון סוג המוסד² אנטי ציני
מספר רישום³ 513172154
מען המוסד צומ קולומן 37 מיקוד _____ טלפון 08-6775409

אני הח"מ

שם פרטי קטי שם משפחה עמירנה תעודת זהות 08971533-1

מנהל המוסד⁴ החברה העירונית / מנהל התאגיד _____
שם המוסד שם התאגיד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב:

שם המשרד הממשלתי _____ / שם הרשות המקומית עיריית אשדוד

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.

תאריך 2/8/2023
חתימת מנהל המוסד / התאגיד _____
החברה העירונית לתרבות נוער
ספורט ונופש באשקלון בע"מ
ת.ד. 513172154 ס"ח 08-775409

² נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה להלן:
"מוסד" -

(1) בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי ששהוים בו קטינים, מעונות לקטינים, מעונות יום ומשפחותיים לקטינים, מרכזי תרבות נוער וספורט, מכוני כושר ומועדוני ספורט שבהם מתאמנים בין השאר קטינים, 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 ששהוים קטינים, מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים;

(2) (א) מקום, מהמפורטים להלן, שבו נמצאים בני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית:

(1) מעון, כהגדרתו בחוק הפיקוח על המעונות, התשכ"ה-1965; 4;
(2) מעון יום או מרכז טיפולי;
(3) מרכז עבודה שיקומי;
(4) מועדון שמטרתו מתן שירות לקבוצה של בני אדם כאמור;

(ב) עסק, כמשמעותו בפסקה (1), המפורטים להלן, למתן שירותים לבני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית:

(1) מטרות מתן שירותי נופש 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 5 (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 אבחון לקטינים או לבני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית, טיפול בהם, השגחה עליהם או ליווי שלהם בהליכים משפטיים.

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.