

**תעודת מוסד**

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א - 2001 (להלן - החוק).

שם המוסד<sup>1</sup> ת"א אילוני החוק סוג המוסד<sup>2</sup> ח"א  
סניף אילני  
מספר רישום<sup>3</sup> 514646124 מען המוסד<sup>1</sup> הנביאים 8 החוק

מיקוד 7611202 טלפון 08-6683370

אני הח"מ יצחק שם פרטי / שם משפחה אלק ג' אה תעודת זהות 27955962

מנהל המוסד<sup>4</sup> / שם המוסד / מנהל התאגיד / שם התאגיד

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב- / שם המשרד הממשלתי / שם רשות מקומית

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

ת.ז.

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

**איציק עובדיה**  
מנכ"ל  
החברה העירונית לחובות  
חתימה  
טופס 3

תאריך

(תקנה 2(א)(2), (ג)(2) ו- (ד))

<sup>1</sup> אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יצוין סוג המוסד בלבד, ואין צורך למלא את פרטי מען המוסד.  
<sup>2</sup> נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן:  
בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי ששוהים בו קטינים, מעונות לקטינים, מעונות יום ומשפחתונים לקטינים, מרכזי תרבות נוער וספורט, מכוני כושר ומועדוני 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, פנימיה או מועדון שבהם שוחים קטינים. מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים.  
<sup>3</sup> אם התאגיד רשום על פי חוק.  
<sup>4</sup> נא מלא את האפשרות המתאימה מבין ארבע האפשרויות: מנהל מוסד או מנהל תאגיד או אחראי במשרד ממשלתי או אחראי ברשות מקומית.