

ייפוי כוח למעסיק או למוסד

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסויימים, התשס"א - 2001.

אני החתום מטה _____ בעל תעודת זהות _____

המתגורר ב _____

מיפה כוח/ה של _____ **גל** _____ **בן שימול** שהוא/היא:

שם משפחה

שם פרטי

① מנהל המוסד / התאגיד¹

2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במשרד ממשלתי _____ /

ברשות מקומית _____ (מחק את המיותר).

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

_____ / _____ **תנועת הצופים**
שם המוסד

_____ / _____
שם המעסיק

אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של תעודת הזהות שלי.

ניתן היום _____ / _____ / _____
תאריך

חתימה

¹ נא סמן את האפשרות המתאימה.

² אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יש למלא שם המעסיק בלבד