

ייפוי-כוח למעסיק או למוסד

לפי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסיימים, התשס"א – 2001.

אני החתום מטה _____ בעל תעודת זהות _____

המתגורר ב _____

מיפה כוח/ה של

1328
שם משפחה

א/נ
שם פרטי

שהוא/היא:

1. מנהל המוסד / התאגיד¹
2. האחראי על קבלת אדם לעבודה במשרד ממשלתי / _____
(מחק את המיותר).

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

مجلس الطائفة الأرثوذكسية الناصرة (ع.م.م)
מועצת הכנסייה האורתודוקסית-נצרת (ע.מ.מ)
Greek Orthodox Council - Nazareth (P.A.)
מ"מ' 580030401

/

مجلس الطائفة الأرثوذكسية الناصرة (ع.م.م)
מועצת הכנסייה האורתודוקסית-נצרת (ע.מ.מ)
Greek Orthodox Council - Nazareth (P.A.)
מ"מ' 580030401

אני מצרף לייפוי כוח זה צילום של תעודת הזהות שלי.

ניתן היום

_____ חתימת הבגיר

_____ תאריך

¹ נא סמן את האפשרות המתאימה.
² אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יש למלא שם המעסיק בלבד.