



רשומות

# קובץ התקנות

2 בינואר 2019

8142

כ"ה בטבת התשע"ט

עמוד

1728	תקנות אומנה לילדים (בקשה לרישיון), התשע"ט-2019
1757	תקנות אומנה לילדים (מנגנון תלונה לילדים במסגרת השמה חוץ-ביתית), התשע"ט-2019
	הודעת הסדרת העיסוק בייעוץ השקעות, בשיווק השקעות ובניהול תיקי השקעות (בקשה לרישיון, בחינות, התמחות ואגרות) (עדכון סכומי האגרות), התשע"ט-2019
1761	

## תקנות אומנה לילדים (בקשה לרישיון), התשע"ט-2019

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 23(ב) ו-68 לחוק אומנה לילדים, התשע"ו-2016' (להלן – החוק), ובאישור ועדת העבודה והבריאות של הכנסת, אני מתקין תקנות אלה:

1. **הגדרות**  
בתקנות אלה –  
"בקשה" – בקשה לקבלת רישיון אומנה;  
"מבקש" – כמשמעותו בסעיף 23 לחוק;  
"שירות אומנה" – הגורמים הפועלים מטעם המשרד בתחום האומנה ובכלל זה הממונה על רישוי האומנה, המפקח ארצי על האומנה והמפקחים.  
2. **הגשת בקשה**  
(א) מבקש יגיש בקשה באמצעות גוף מפעיל, בכתובת שתתפרסם באתר האינטרנט של המשרד בכתובת [www.molsa.gov.il](http://www.molsa.gov.il), ערוכה לפי טופס 1 שבתוספת הראשונה.  
(ב) היה למבקש בן זוג המתגורר עמו, ימלא כל אחד מבני הזוג את הבקשה.  
3. **המסמכים המצורפים לבקשה**  
(1) כתב ויתור סודיות רפואית לשירות האומנה ערוך לפי טופס 1 שבתוספת השנייה, שימש למטרת בדיקת התקיימות התנאי שבסעיף 24(א) לחוק במועמד לשמש אומן או באומן;  
(2) גיליון סיכום מידע רפואי מקופת חולים לגבי מועמד לשמש אומן ולגבי כל אדם המתגורר עמו, ואולם לגבי מועמד לשמש אומן שאינו תושב ישראל לעניין חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994<sup>1</sup>, או לגבי מי שאינו תושב ישראל לעניין אותו חוק ומתגורר עם מועמד כאמור – יימסר גיליון סיכום מידע רפואי מהגורם העורך בעבורו ביטוח רפואי; בתקנות אלה, "גיליון סיכום מידע רפואי" – סיכום מידע רפואי עדכני של המטופל לעניינים אלה: אבחנות לגבי מחלות או הפרעות, כרוניות פעילות, טיפול תרופתי כרוני ובדיקות מעבדה עדכניות ככל שבוצעו;  
(3) גיליון מידע ראשוני על אודות מועמד לשמש אומן, ערוך לפי טופס 2 שבתוספת השנייה;  
(4) שאלון למועמד לשמש אומן לצורך החלטה על כשירות לאומנה ערוך לפי טופס 3 שבתוספת השנייה, ולגבי מועמד לשמש אומן באומנת קרובים – לפי טופס 3א שבתוספת השנייה; היו במשפחתו של המועמד לשמש אומן קטינים שמלאו להם 10 שנים יצורף גם שאלון לנוער ולילדים שימלא בידי ילדים מגיל 10, ערוך לפי טופס 4 שבתוספת השנייה;  
(5) טופס התחייבות לעבור קורס הכשרה ערוך לפי טופס 5 שבתוספת השנייה;  
(6) טופס התחייבות לחיסונים לילד המושם באומנה ערוך לפי טופס 6 שבתוספת השנייה;  
(7) טופס פרטי ממליצים ערוך לפי טופס 7 שבתוספת השנייה.  
4. **העברת המסמכים מהגוף המפעיל לאומנה על רישוי**  
לאחר קבלת הבקשה בצירוף כל המסמכים הנדרשים, יעריך מנחה אומנה בגוף המפעיל את כשירותו של המבקש לשמש אומן, ויעביר את הבקשה בצירוף המסמכים ואת חוות הדעת שהכין בדבר הערכת הכשירות למפקח שיעבירם לאחר בדיקתו ובצירוף המלצתו, לממונה על רישוי אומנה לצורך החלטה בבקשה לרישיון אומנה.  
5. **חידוש רישיון**  
חידוש רישיון אומנה ייעשה לפי סעיפים 28 ו-29 לחוק; בקשה לחידוש רישיון תהיה ערוכה לפי טופס 2 שבתוספת הראשונה.

<sup>1</sup> ס"ח התשע"ו, עמ' 586.

<sup>2</sup> ס"ח התשנ"ד, עמ' 156.

## תוספת ראשונה

### טופס 1

(תקנה 2)

#### בקשה לרישיון אומנה

לכבוד

הגוף המפעיל

לפי חוק אומנה לילדים, התשע"ו-2016

אני החתום מטה מגיש בזה באמצעותכם בקשה לקבלת רישיון אומנה כדלהלן:

- (1) אני מתחייב לעמוד בהוראות החוק ובהוראות שירות האומנה ומתחייב כאומן ליישם את זכויותיו של ילד אומנה לפי החוק, לספק לו את מכלול צרכיו, לפעול לשמירת טובתו ורווחתו ולקידום התפתחותו, מיצוי זכויותיו בתחומי חייו השונים, וכן להעניק לו יחס ותנאים דומים, עד כמה שאפשר, לאלה הניתנים לשאר בני המשפחה.
- (2) ידוע לי כי בהיותי מועמד לשמש אומן, תיערך לגבי הערכת כשירות לשמש אומן וכי הממונה על רישוי אומנה יבדוק לגבי ולגבי בני משפחתי המתגוררים עמי את הרישומים במרשם הפלילי.
- (3) אני מתחייב ליידע את שירות האומנה על כל שינוי שחל בפרטים שנמסרים על ידי בבקשה זו וכן שיימסרו על ידי למנחה האומנה טרם קבלת הרישיון ובתקופת תוקפו.

תאריך	שם	חתימה
-------	----	-------

מצורפים:

- (1) כתב ויתור סודיות רפואית לשירות האומנה;
- (2) גיליון סיכום מידע רפואי;
- (3) גיליון מידע ראשוני אודות מועמד לשמש אומן;
- (4) שאלון למועמד לשמש אומן/למועמד לשמש אומן באומנת קרובים;
- (5) שאלון לנוער וילדים;
- (6) טופס התחייבות לעבור קורס הכשרה;
- (7) טופס התחייבות לעניין חיסונים לילד המושם באומנה;
- (8) טופס פרטי ממליצים;
- (9) צילום של תעודת הזהות, או של דרכון ואשרה ממושרד הפנים.

## טופס 2

### בקשה לחידוש רישיון

(תקנה 5)

לכבוד הממונה על רישוי אומנה :

1. אני הח"מ מבקש לחדש את רישיון האומנה שניתן לי.
2. אני מצהיר כי לא חלו שינויים בפרטים שמסרתי בעת הבקשה לרישיון/חלו שינויים כמפורט להלן בפרטים שמסרתי בבקשה לרישיון :

---

---

[מחק את המיותר]

3. אני מסכים להמשיך לשמש אומן לילד ומתחייב להמשיך ולהבטיח את שלום הילד שהושם אצלי, את רווחתו ואת התפתחותו, לעמוד בהוראות החוק ובהוראות שירות האומנה ומתחייב כאומן ליישם את זכויותיו של ילד אומנה לפי החוק, לספק לו את מכלול צרכיו, לפעול לשמירת טובתו ורווחתו ולקידום התפתחותו ומיצוי זכויותיו בתחומי חייו השונים, ובכלל זה מתחייב להעניק לו יחס ותנאים דומים עד כמה שהדבר ניתן לאלה הניתנים לשאר בני המשפחה / לא הושם אצלי ילד באומנה [מחק את המיותר]

4. ידוע לי כי במסגרת בקשתי לחידוש רישיון אומנה, יכול שתיערך לגבי הערכת כשירות לשמש אומן ושהממונה על רישוי אומנה יבדוק לגבי ולגבי בני משפחתי המתגוררים עמי את הרישומים במרשם הפלילי.

---

חתימה

---

שם

---

תאריך

## תוספת שנייה

### טופס 1

(תקנה 3(1))

#### כתב ויתור סודיות רפואית לשירות האומנה

אני החתום מטה נותן/ת בזה רשות לקופת חולים ולעובדיה הרפואיים ולכל מוסד רפואי אחר וכן למוסדות המדינה והרשויות המקומיות ו/או לכל מי שפועל מטעמם או בשליחותם למסור לשירות האומנה ולרופא מטעם גוף מפעיל הפועל בפקוחו, כהגדרתם לפי חוק אומנה לילדים, התשע"ו-2016 (להלן – המבקשים), את כל הפרטים בלא יוצא מהכלל, בצורה שתידרש על ידם, על מצב בריאותי ובריאות בני ביתי הקטינים המתגוררים עמי שפרטיהם כלהלן, ועל כל מחלה שאני או מי מבני ביתי הקטינים חלינו בה בעבר או שאני או מי מבני ביתי חולה בה כעת, ואני משחרר אתכם ו/או את עובדיכם ו/או את כל מי שפועל מטעמכם או בשליחותכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחלותי כנזכר למעלה ומוותר/ת על סודיות רפואית כלפי המבקשים ביחס לפרטים כמפורט לעיל ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת פרטים אלה.

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

פרטי בני ביתי הקטינים המתגוררים עמי שכתב ויתור סודיות רפואית זה מתייחס גם אליהם (לעניין זה נדרשת הסכמת שני הורי הקטין):

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

פרטי העד לחתימה (עו"ד, רופא, עו"ס, אחות, פסיכולוג)

שם המשפחה	שם פרטי	מספר זהות
_____	_____	_____

הכתובת: \_\_\_\_\_ מס' רישיון \_\_\_\_\_

חותמת \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

## טופס 2

((תקנה 3(3)))

גיליון מידע ראשוני על מועמד לשמש אומן

שם המשפחה:		שם פרטי:	
כתובת:			
רחוב	בית ודירה	יישוב	מיקוד
מספר טלפון:		טלפון נייד:	
כתובת דואר אלקטרוני		מספר זיהוי (ת.ז./דרכון ואשרה ממשרד הפנים):	
מצב משפחתי (לרבות מספר ילדים):		תאריך לידה:	
ארץ לידה:		תאריך עלייה:	
השכלה ומס' שנות לימוד		מקצוע:	
משרה מלאה / חלקית:		מספר שעות עבודה ביום:	
אם יש ילד מסוים שאתה מבקש לשמש לו אומן, מהי הזיקה או הקרבה לאותו ילד:			
הכנסה חודשית קבועה:		כן / לא	מקורות ההכנסה:
רמת הכנסה חודשית של המשפחה (נטו):		<input type="checkbox"/> עד 7,000 שקלים חדשים <input type="checkbox"/> מעל 7,000 שקלים חדשים	

מבנה המשפחה - בני משפחה, וכן כל אדם אחר הגר עם המבקש בבית						
שם	מספר זהות	שנת לידה	יחס קרבה למבקש	מצב משפחתי	עיסוק	מקום העיסוק (בית ספר, מקום עבודה וכו')

הערה: במקרה של הגשת בקשות למועמד לשמש אומן בידי בני זוג המתגוררים יחד ניתן למלא טבלה זו פעם אחת, באחד השאלונים.

**בן זוגו או ילדיו של המועמד לשמש אומן שמתגוררים מחוץ לבית**

שם	מספר זהות	שנת לידה	יחס קרבה למבקש	מצב משפחתי	עיסוק	מקום העיסוק (בית ספר, מקום עבודה וכו')

<b>תנאי מגורים:</b>		
מספר החדרים בבית:	האם קיימת גינה?	
האם הבית בודד או משותף?	האם הבית בבעלות של המבקש או שכור?	
האם קיים מקלט בבניין או ממ"ד?		
מקום לינה של ילדי המשפחה (האם בחדר נפרד או משותף):		

מקום לינה מיועד לילד באומנה בתוך בית המגורים של המשפחה ובאותה כניסה (האם בחדר נפרד או משותף, ועם מי):	
דת (יהודי / מוסלמי / נוצרי / דרוזי/ אחר):	
אורח החיים של המשפחה (חרדי / דתי / מסורתי / חילוני / לא מוגדר):	
מטבח (כשר / לא כשר):	

כללי:
האם פנית בעבר לקבלת ילד לאומנה או לאימוץ? כן / לא, אם כן, פרט.

הסיבות שהניעו אותך בשלב זה של חיך להתעניין באומנה:						
1. מדוע פנית בבקשה לקבלת רישיון אומנה כיום, בשלב זה של חיך?						
נא מלא/י את הטבלה שלהלן לפי הסיבות שהניעו אותך להגיש בקשה לקבלת רישיון אומנה ולבקש לשמש אומן. דרגי מ-0 עד 5 כל סיבה לאומנה על ידי כתיבת X במקום המתאים. מועמד לאומנת קרובים אינו נדרש למלא הטבלה.						
5 במידה רבה מאוד	4 במידה רבה	3 באופן חלקי	2 במידה מועטה	1 בכלל לא	0 לא רלוונטי	הסיבה
						רצון להיות בעל משפחה גדולה
						רצון לספק לילד בית טוב
						היכרות עם ילד מסוים הזקוק לאומנה ורצון לעזור לו
						רצון להיות נאהב על ידי ילד
						רצון לחברה עבור הילדים שלי
						רצון לטפל בילד אך בלי מחויבות תמידית
						רצון לאמץ ילד אך לא ניתן לי



5 במידה רבה מאוד	4 במידה רבה	3 באופן חלקי	2 במידה מועטה	1 בכלל לא	0 לא רלוונטי	הסיבה
						רצון לילד ממין מסוים (זכר/נקבה)
						אמונה דתית
						רצון לתת לילד אהבה
						חוסר יכולת להביא ילדים משלי או נוספים
						ילדיי גדלו ורציתי ילדים בבית
						רצון לספק בית לילד שאחרת יהיה במוסד
						רצון לעזור לילד עם בעיות מיוחדות
						חברה בעבור עצמי
						רצון לעשות משהו למען הקהילה
						רצון למלא זמן
						חוויתי התעללות או הזנחה בעצמי
						חשבתי על אימוץ, ודרך האומנה היא דרך טובה להתנסות
						רצון להגדיל את הכנסת המשפחה
						רצון לילד נוסף אך לא רוצה לטפל בתינוק
						רווק/ה ורוצה ילד
						היה לי ילד ביולוגי שנפטר
						הייתי בעצמי ילד/ה באומנה/אימוץ
						חשבתי שילד עשוי לעזור לנישואיי
						רצון בילד שיעזור במטלות בבית/ עסק משפחתי
						אוהב/ת ילדים
						הוריי או בן משפחתי היו באומנה
						בילדותי משפחתי היתה משפחה אומנת
						רצון לחוות הצלחה בהורות

2. האם מישו מבני המשפחה היה פעם באומנה או בסידור חוץ ביתי אחר? אם כן, כיצד הניסיון האיש משפיע על ההחלטה לשמש אומן?
3. האם אתה מכיר משפחות אומנה או ילדים המטופלים באומנה?
4. פרטים נוספים רלוונטיים:

**הצהרה:**

אני מצהיר/ה שכל הנתונים שמסרתי בגיליון מידע זה נכונים, מדויקים ושלמים. לא הסתרתי מידע ומסרתי כל מידע הנראה רלוונטי לשאלות שהועלו או לנושא.

_____	_____	_____
שם	תאריך	חתימה

(תקנה 3(4))

(למילוי בידי מבקש רישיון אומנה)

**מועמד יקר, אנו מודים לכם על שיתוף הפעולה במילוי השאלון.**

נודה על מילוי הטופס בפירוט נרחב.

לתשומת לבך, המידע הנדרש בשאלון זה הוא לצורך שקילת המועמדות לשמש אומן. השימוש במידע מהשאלון ייעשה רק לתכלית הזו ולא יימסר לגורמים אחרים.

**בהצלחה!**

**מהלך חיי מינקות ועד היום:**

<p><b>מידע כללי על המשפחה:</b></p>	
1.	<p><b>האם אתה, מישוה מבני המשפחה או אדם אחר המתגורר עמך, חלה בעבר או חולה בהווה ממחלה מדבקת/מחלה ממארת/מחלה כרונית, לרבות הפרעה נפשית או כל מחלה אחרת שעלולה להשפיע על הטיפול בילד? כן/לא, מי? פרטי.</b></p>
2.	<p><b>האם אתה, מישוה מבני המשפחה או אדם אחר המתגורר עימך נוטל טיפול תרופתי קבוע? מי? האם יש מעקב רפואי אחר המחלה שבשלה ניתן הטיפול התרופתי או אחר טיפול בה והיכן?</b></p>

3. כיצד מחלתך או מחלת אחד מבני המשפחה השפיעה או משפיעה על חיי המשפחה?

4. האם לך, למי מבני המשפחה או לאדם אחר המתגורר עמך יש רישום פלילי? כן/לא, מי? פרטי/י. לידיתך, הממונה על רישוי אומנה יפנה לקבל את פרטי המרשם הפלילי אודותך ואודות בני המשפחה המתגוררים עמך.

5. האם היית בקשר עם המחלקה לשירותים חברתיים או עובד סוציאלי באזור מגוריך, או שאתה עדיין בקשר עם הגורמים האמורים? אם כן, מדוע פנית?

6. האם אחד מבני הזוג היה נשוי בעבר? כן/ לא, פרטי/י

7. אם התשובה לשאלה 6 חיובית, האם יש ילדים מנישואים קודמים?

8. אם התשובה לשאלה 7 חיובית, האם יש קשר עם הילדים מנישואים קודמים?

9. מה תכניותיכם, אם בכלל, לגבי הרחבת המשפחה בעתיד?

#### מידע על המצב הכלכלי:

1. תארי את הניהול התקציבי בבית ואופן קבלת ההחלטות בנושא:

2. האם היית בעבר בקשיים כלכליים? האם את/ה נמצא/ת כיום בקשיים כלכליים? אם כן, אילו קשיים? כיצד התמודדת עם קשיים אלה? כיצד בכוונתך להתמודד עם קשיים אלה?

3. בהתחשב בכך שהתשלום הראשון בעד דמי אחזקה של ילד באומנה מגיע לאחר כ- 3 חודשים ממועד קליטת הילד במשפחה, האם תוכל/י לממן את העלויות הראשונות של קליטתו בעצמך עד אז?

<b>חינוך וגידול ילדים:</b>
1. האם יש לך ניסיון קודם בטיפול וגידול של ילדים אחרים פרט לילדך? פרט/י.
2. לכל משפחה יש חוקים וכללים (למשל לא לקלל, שעות שינה). בהתייחס לכללים בביתך:
א. אילו כללים אפשר לפעמים להפר?
ב. על אילו כללים לעולם אסור לעבור?
ג. מה קורה אם מישהו מבני הבית עובר על הכללים?
3. איך מתייחסים בביתך לפרטיות ולעירום?
4. אילו עונשים מקובלים בביתך כאמצעי להטלת משמעת על ילדך?
5. מהי התייחסותך כהורה להישגים ולציונים בבית הספר?
6. באיזה שלב התפתחות של ילדיך נהנית ביותר להיות הורה?/ מניסיוןך בגידול ילדך – איזה שלב התפתחותי איתגר אותך יותר מהשלבים ההתפתחותיים האחרים?/
<b>נושאים רגשיים:</b>
1. האם מישהו מבני המשפחה או אדם אחר המתגורר עימך היה בעבר או נמצא כעת בטיפול פסיכולוגי, פסיכיאטרי, ייעוץ נישואין או טיפול אחר? כן/ לא, אם כן -
א. באיזה מסגרת?
ב. מהי סיבת הפנייה לטיפול?
ג. אנא תארי את חווייתך מהטיפול:

2. האם את/ה או מישהו מבני המשפחה או אדם אחר המתגורר עמך סבל או סובל מהתמכרות כלשהי (סמים, אלכוהול, הימורים וכדומה) ? כן/ לא, אם כן פרט.
3. האם את/ה או מישהו מבני המשפחה סבל מהתעללות פיזית או מינית?
4. אילו אובדנים או משברים חווית בחייך וכיצד זה השפיע עליך (מות אדם קרוב, פיטורים, פרידות וכו')?
5. כיצד את/ה מגיב/ה במצבי לחץ ומשבר ? תן/י דוגמאות.
<b>משפחת המוצא:</b>
1. תיאור משפחת המוצא (ספרי/ על ילדותך, על הורידך, אחיך, אורח החיים בבית וכדומה):
אילו דברים לקחת מבית ההורים ?
אילו דברים החלטת שלא לקחת מבית ההורים ?
2. תארי/ את הקשרים שלך כיום עם משפחת המוצא:
3. האם יש בני משפחה שעמם אינך שומר/ת על קשר כיום? פרט/י.

4. כיצד הוטלה עליך משמעת כילד/ה? איך זה משפיע עליך היום כהורה?
5. תארי/י את עצמך כילד/ה:

<b>יחסים וקשרים במשפחה הגרעינית:</b>
1. כיצד את/ה מבטא/ה את הרגשות הבאים:

אושר ושמחה	
אהבה וחיבה	
כעס ותסכול	
עצב	
לחץ	
פחד ודאגה	

2. תארי/י את חלוקת התפקידים במשפחה:


3. אילו במשפחתך היתה בעיה כלשהי (רגשית, כספית, רפואית וכדומה), למי היית יכול/ה לפנות לקבלת סיוע? (תארי/י את מערכות התמיכה של משפחתך):


4. תארי/י את הקשרים ומערכות היחסים בין בני המשפחה הגרעינית
------------------------------------------------------------


5. האם אחד מילדיך הוכרז קטין נזקק? אם כן, מתי?
------------------------------------------------


6. האם מונה לך אי פעם אפוטרופוס? אם כן, מתי?
----------------------------------------------


7. מהם יחסיך עם שכניך?
------------------------


8. איך חברים או קרובים היו מתארים את משפחתך?
----------------------------------------------


9. מי הם המבקרים בביתך בתדירות גבוהה או שאת/ה מבקר/ת בביתם? האם ילד באומנה יוכל להצטרף אליך לביקורים מחוץ לבית?
<b>זוגיות:</b>
1. כיצד נפגשתם?
2. מה לדעתך הטעם העיקרי לנישואיכם והטעם העיקרי להישארותכם יחד?
3. מה הדבר שאת/ה הכי אוהב/ת בבן/ת זוגך?
4. מה לדעתך בן זוגך היה שמח, אם היית משנה בעצמך?
<b>סוגיות באומנה:</b>
1. כיצד להערכתך הימצאות ילד חדש בביתכם תשנה את סגנון חייכם?
2. להערכתך, אילו חלקים מהאומנה עלולים להיות לכם קשים?
3. כיצד לדעתך תתמודד עם נוכחותם של ההורים הביולוגיים בחייו של הילד שיגיע אליך לאומנה?
4. ילדים הזקוקים למסגרת חוץ-ביתית לעתים נושאים עמם משקעים רבים, טראומות וחוויות קשות, כל אלה מובילים להתנהגויות חריגות (כמו גניבות, התפרצויות זעם, אוננות, היפראקטיביות ועוד). כיצד לדעתך תוכל/י לעזור לילד במצב כזה לשקם ולארגן את חייו?



<p>5. משפחות אומנה מלוות באופן אינטנסיבי על ידי מנחה אומנה שהוא עובד סוציאלי המגיע למשפחה כדי לתת מענה, הנחיה וייעוץ למשפחה ולילד ומלווה את הילד. נוסף על כך, על המשפחה להיות בקשר הדוק עם הגורמים המטפלים בילד לפי העניין (פסיכולוג, פסיכיאטר, מאבחן, עובד סוציאלי ועוד). מהי עמדתך לגבי היעזרות בגורמים טיפוליים?</p>						
<p>6. ילדים באומנה חווים בחייהם פרידות רבות, מעברים ואובדנים בשל נסיבות חייהם הקשות. כיצד לדעתך תוכל/י לתמוך ולעזור לילד שנפרד מסביבתו המוכרת, חווה אובדן קשה מנשוא של שלמות משפחתו ונאלץ לעבור לגור עמכם?</p>						
<p>7. אם יש לילד צרכים מיוחדים, עד כמה אתם יכולים להיענות לצרכיו המיוחדים?</p>						
<p>8. בתוך משמעות חייכם / סדר יומכם - כיצד אתם מתארגנים לקבלת הילד לאומנה?</p>						
<p>9. אילו שאיפות יש לכם ביחס לעתידו של הילד באומנה?</p>						
<p>10. שילוב ילדים במשפחת האומנה נועד להקנות להם תחושת שייכות. באילו עניינים תוכלו להעניק לילד האומנה תנאים ויחס הדומים לתנאים ויחס שמקבלים שאר הילדים או בני המשפחה האחרים ובאילו עניינים תתקשו להעניק תנאים דומים? אנא פרטו:</p>						
תנאי מגורים:						
חוגים:						
יחס למשפחה מורחבת:						
חופשות:						
<p>תפקידים של הורים אומנים כרוך בעבודה בשיתוף פעולה עם ההורים הביולוגיים, עם מנחה האומנה, עם המחלקה לשירותים חברתיים ועם שאר הגורמים המטפלים בילד. לפניך שאלות הנוגעות למצבים אפשריים, להם ייתכן שתידרשו. דרג/י מ- 0 עד 5 את רמת הקושי בהתמודדות עם המצב הרשום על ידי כתיבת X במקום המתאים לך:</p>						
הסיבה	0 לא רלוונטי	1 אין קושי	2 קושי מועט	3 קושי חלקי	4 קושי רב	5 קושי רב מאוד
השתתפות במפגשים מקצועיים אחת לכמה חודשים במחלקה לשירותים חברתיים, במשרדי הגוף המפעיל או בבית הספר של הילד						

5 קושי רב מאוד	4 קושי רב	3 קושי חלקי	2 קושי מועט	1 אין קושי	0 לא רלוונטי	הסיבה
						הגעת שני בני הזוג לשיחת הדרכה במשרדי הגוף המפעיל, תוך התאמה ללוח הזמנים של המשרד
						הבאת הילד למפגשים עם הוריו הביולוגיים במקום שנקבע ובתדירות שנקבעה
						גמישות לשינויים בזמן המפגשים
						מעורבות ההורים הביולוגיים באירועים כגון אסיפות הורים, טיולים, מסיבות, או מקרים של אשפוז הילד
						שיתוף ההורים הביולוגיים בנוגע להחלטות כגון תספורת של הילד, שינוי בית ספר, שינוי כיתה
						יידוע מיידי של מנחה האומנה בדבר אירוע חריג כגון פציעה, בריחה, אלימות, אשפוז או חולי משמעותי
						שיתוף מנחה האומנה בנגשה במשפחתך שעשוי להשפיע על האומנה (קשיים עם ילדכם, מעבר דירה, חתונה במשפחה, בעיה בזוגיות, חופשה מחוץ לישראל, הריון, קושי עם משפחה מורחבת, בעיות תעסוקה, חולי וכדומה)
						קיום שיחות הדרכה של מנחה האומנה בהשתתפות כל בני המשפחה
						קשר עקבי ורציף עם מסגרת החינוך כדי לסייע לילד להשתלב ולהיענות לצרכיו
						שיתוף פעולה ביישום של תוכנית הטיפול שהוגדרה לילד, כגון טיפול רגשי, שיעורי עזר, מתן תרופות, טיפול רפואי ופרא-רפואי, מעבר לחינוך מיוחד ועוד

5 קושי רב מאוד	4 קושי רב	3 קושי חלקי	2 קושי מועט	1 אין קושי	0 לא רלוונטי	הסיבה
						מתן חיסונים לילד גם אם הילדים הביולוגיים של משפחת האומנה לא מקבלים חיסונים מסיבות שונות
						מתן אפשרות להורים הביולוגיים לקחת את הילד מביתך

מידע רלוונטי נוסף:

---



---



---

הצהרה:

אני מצהיר/ה שכל הנתונים שמסרתי בשאלון זה נכונים, מדויקים ושלמים. לא הסתרתי מידע  
ומסרתי כל מידע הנראה רלוונטי לשאלות שהועלו ולנושא.

שם	תאריך	חתימה
----	-------	-------

## טופס 3א

(תקנה 3(4))

### שאלון למועמד לשמש אומן באומנת קרובים

(למילוי בידי מבקש רישיון אומנה באומנת קרובים בלבד)

מועמד יקר, אנו מודים לכם על שיתוף הפעולה במילוי השאלון.

נודה על מילוי הטופס בפירוט נרחב.

לתשומת לבך, המידע הנדרש בשאלון זה הוא לצורך שקילת המועמדות לשמש אומן. השימוש במידע מהשאלון ייעשה רק לתכלית הזו ולא יימסר לגורמים אחרים.

בהצלחה!

מידע כללי על אודות המשפחה:
1. האם יש אנשים המבקרים בביתך באופן קבוע? כן / לא . אם כן – פרטי
2. האם אתה, מישו מבני המשפחה או אדם אחר המתגורר עמך, חלה בעבר או חולה בהווה במחלה מידבקת/מחלה ממארת/מחלה כרונית, לרבות הפרעה נפשית או כל מחלה אחרת שעלולה להשפיע על הטיפול בילד? כן/לא, מי? פרטי.
3. האם אתה, מישו מבני המשפחה או אדם אחר המתגורר עמך נוטל טיפול תרופתי קבוע? מי? האם יש מעקב רפואי אחר המחלה שבשלה ניתן הטיפול התרופתי או אחר טיפול בה והיכן?
4. האם לך או למישו מבני המשפחה או לאדם אחר המתגורר עמך יש רישום פלילי? כן/לא, מי? פרטי. לידעתך, הממונה על רישוי אומנה יפנה לקבל את פרטי המרשם הפלילי על אודותיך ועל אודות בני המשפחה המתגוררים עמך.
5. האם היית בקשר עם המחלקה לשירותים חברתיים או עובד סוציאלי באזור מגוריך, או שאתה עדיין בקשר עם הגורמים האמורים? אם כן, מדוע פנית?
6. האם אחד מבני הזוג היה נשוי בעבר? כן/לא, פרטי
7. אם התשובה לשאלה 6 חיובית, האם יש ילדים מנישואים קודמים?

8. אם התשובה לשאלה 7 חיובית, האם יש קשר עם הילדים מנישואים קודמים?
9. מה תכניותיכם, אם בכלל, לגבי הרחבת המשפחה בעתיד?

<b>מידע על מצב כלכלי:</b>
1. האם היית בעבר בקשיים כלכליים? האם את/ה נמצא/ת כיום בקשיים כלכליים? אם כן, אילו קשיים? כיצד התמודדת עם קשיים אלה? כיצד בכוונתך להתמודד עם קשיים אלה?
2. בהתחשב בכך שהתשלום הראשון בעד דמי אחזקה לילד באומנה מגיע לאחר כ- 3 חודשים ממועד קליטת הילד, האם תוכל/י לממן את העלויות הראשונות של הקליטה בעצמך עד אז?

<b>חינוך וגידול ילדים:</b>
1. לכל משפחה יש חוקים וכללים (למשל לא לקלל, שעות שינה). בהתייחס לכללים בביתך: א. אילו כללים אפשר לפעמים להפר?

ב. על אילו כללים לעולם אסור לעבור?
------------------------------------

ג. מה קורה אם מישוה מבני הבית עובר על הכללים?
2. איך מתייחסים בביתך לפרטיות ולעירום?
3. אילו עונשים מקובלים בביתך כאמצעי להטלת משמעת על ילדך?
4. מהי התייחסותך כהורה להישגים ולציונים בבית הספר?

<p>5. מניסיון בגידול ילדך – איזה שלב התפתחותי איתגר אותך יותר מהשלבים ההתפתחותיים האחרים? באיזה שלב התפתחות של ילדיך נהנית ביותר להיות הורה?</p>
<p>6. האם אתם או מי מבני המשפחה המתגורר עמך היה בעבר או נמצא כרגע בטיפול פסיכולוגי, פסיכיאטרי, יעוץ נישואין או מטפל אחר? כן/ לא, אם כן -</p>
<p>א. באיזו מסגרת?</p>
<p>ב. מהי סיבת הפנייה לטיפול?</p>
<p>ג. אנא תאר את חווייתך מהטיפול:</p>
<p>7. האם את/ה או מישהו מבני המשפחה או אדם אחר, הסמוכים על שולחןך, סבל או סובל מהתמכרות כלשהי? (סמים, אלכוהול, הימורים וכדומה) כן/ לא, אם כן פרט:</p>
<p>8. האם את/ה או מישהו מבני המשפחה סבל/ת מהתעללות פיזית או מינית?</p>
<p>9. אילו אובדנים או משברים חווית בחייך וכיצד זה השפיע עליך (מות אדם קרוב, פיטורים, פרידות וכו')?</p>
<p>10. כיצד את/ה מגיב/ה במצבי לחץ ומשבר? תן/י דוגמאות:</p>
<p><b>משפחת המוצא:</b></p>
<p>1. תיאור משפחת המוצא (ספרי על ילדותך, על הורידך, אחיך, אורח החיים בבית וכדומה):</p>

2. אילו דברים לקחת מבית ההורים?
3. אילו דברים החלטת שלא לקחת מבית ההורים?
4. תארי את הקשרים שלך כיום עם משפחת המוצא
5. האם יש בני משפחה שעמם אינך שומר/ת על קשר כיום? פרטי
6. תאר את דרך החינוך של הורידך? כיצד זה משפיע עליך היום כחורה?
יחסים וקשרים במשפחה המורחבת (המשפחה המורחבת כוללת, מעבר למשפחה הגרעינית (בן זוג וילדים), גם את ההורים, וכן את האחים ובני משפחותיהם):
1. תארי את הקשרים ומערכות היחסים בין בני המשפחה המורחבת:
2. תארי את חלוקת התפקידים במשפחה:
3. אילו במשפחתך היתה בעיה כלשהי (רגשית, כספית, רפואית וכדומה), למי היית יכול לפנות לקבלת סיוע במשפחה או מחוצה לה?
4. האם אחד מילדיך הוכרז קטין נזקק? אם כן, מתי?
5. האם מונה לך אי פעם אפוטרופוס? אם כן, מתי?
6. מהם יחסיך עם שכניך?

7. איך חברים או קרובים היו מתארים את משפחתך?
8. כיצד את/ה רואה את השתלבות הילד באומנה באירועים המשפחתיים בבילויים המשותפים, בביקורים ובמפגשים בקרב המשפחה המורחבת?
<b>זוגיות:</b>
1. כיצד נפגשתם?
2. מה לדעתך הטעם העיקרי לנישואיכם והטעם העיקרי להישארותכם יחד?
9. מה הדבר שאת/ה הכי אוהב/ת בבן/ת זוגך?
10. מה לדעתך בן זוגך היה שמח, אם היית משנה בעצמך?
<b>סוגיות באומנה:</b>
1. כיצד להערכתך הימצאות ילד חדש בביתכם תשנה את סגנון חייכם?
2. להערכתך, אילו חלקים מהאומנה עלולים להיות לכם קשים?
3. מה עמדתך בנוגע לקשר בין הילד באומנה לבין הוריו הביולוגיים (אחיך, גיסך או ילדיך)?
4. כיצד לדעתך תתמודד עם נוכחותם של ההורים הביולוגיים (אחיך, גיסך או ילדיך) בחייו של הילד שיגיע אליך לאומנה?



5.	כיצד תתמודד אם גורם מוסמך כהגדרתו בחוק יגביל קשר בין הילד שבאומנה לבין הוריו הביולוגיים (אחיד, גיסך או ילדיך)?
6.	ילדים שחוו פרידות מהוריהם לפעמים מציבים אתגרים בפני מי שמטפל בהם. אילו קשיים אתם צופים שעלולים להיות לכם? כיצד אתם מעריכים שתתמודדו?
7.	ילדים באומנה חווים בחייהם פרידות רבות, מעברים ואובדנים לאור נסיבות חייהם הקשות. כיצד לדעתך תוכלי/י לתמוך ולעזור לילד שנפרד מסביבתו המוכרת, חווה אובדן קשה מנשוא של שלמות משפחתו ונאלץ לעבור לגור עימכם?
8.	ילדים באומנה לעיתים נושאים עימם משקעים רבים, טראומות וחוויות קשות, כל אלה מובילים להתנהגויות חריגות (כמו גניבות, התפרצויות זעם, אוננות, היפראקטיביות ועוד). כיצד לדעתך תוכלי/י לעזור לילד במצב כזה להתמודד עם קשיים אלו?
9.	אם יש לילד צרכים מיוחדים, עד כמה אתם יכולים להיענות לצרכיו המיוחדים?
10.	משפחות אומנה מלוות באופן אינטנסיבי על ידי מנחה אומנה שהוא עובד סוציאלי המגיע למשפחה כדי לתת מענה, הנחיה וייעוץ למשפחה ולילד ומלווה את הילד. נוסף על כך, על המשפחה להיות בקשר הדוק עם הגורמים המטפלים בילד לפי העניין (פסיכולוג, פסיכיאטר, מאבחן, עובד סוציאלי ועוד). מהי עמדתך לגבי היעזרות בגורמים טיפוליים?
11.	בתוך משימות חייכם / סדר יומכם - כיצד אתם מתארגנים לקבלת הילד לאומנה?
12.	אילו שאיפות יש לכם ביחס לעתידו של הילד באומנה?

**תפקידם של אומנים כרוך בעבודה בשיתוף פעולה עם ההורים הביולוגיים, עם מנחה האומנה, עם המחלקה לשירותים חברתיים ועם שאר הגורמים המטפלים בילד. לפניך שאלות הנוגעות למצבים אפשריים, שלהם ייתכן שתדרשו. דרג/י מ- 0 עד 5 את רמת הקושי בהתמודדות עם המצב הרשום על ידי כתיבת X במקום המתאים לך:**

5 קושי רב מאוד	4 קושי רב	3 קושי חלקי	2 קושי מועט	1 אין קושי	0 לא רלוונטי	הסיבה
						השתתפות במפגשים מקצועיים אחת לכמה חודשים במחלקה לשירותים חברתיים, במשרדי הגוף המפעיל או בבית הספר של הילד
						הגעת שני בני הזוג לשיחת הדרכה במשרדי הגוף המפעיל, תוך התאמה ללוח הזמנים של המשרד
						הבאת הילד למפגשים עם הוריו הביולוגיים במקום שנקבע ובתדירות שנקבעה
						גמישות לשינויים בזמן המפגשים
						מעורבות ההורים הביולוגיים באירועים כגון אסיפות הורים, טיולים, מסיבות, מקרים של אשפוז הילד
						שיתוף ההורים הביולוגיים בנוגע להחלטות כגון תספורת של הילד, שינוי בית ספר, שינוי כיתה ועוד
						יידוע מיידי של מנחה האומנה בדבר אירוע חריג כגון פציעה, בריחה, אלימות, אשפוז או חולי משמעותי
						שיתוף מנחה האומנה בנעשה במשפחתך שעשוי להשפיע על האומנה (קשיים עם ילדכם, מעבר דירה, חתונה במשפחה, בעיה בזוגיות, חופשה מחוץ לישראל, היריון, קושי עם משפחה מורחבת, בעיות תעסוקה, חולי וכדומה)
						קיום שיחות הדרכה של מנחה האומנה בהשתתפות כל בני המשפחה
						קשר עקבי ורציף עם מסגרת החינוך כדי לסייע לילד להשתלב ולהיענות לצרכיו

5	4	3	2	1	0	הסיבה
קושי רב מאוד	קושי רב	קושי חלקי	קושי מועט	אין קושי	לא רלוונטי	
						שיתוף פעולה בהוצאה לפועל של התוכנית הטיפולית שהוגדרה לילד, כגון טיפול רגשי, שיעורי עזר, מתן תרופות, טיפול רפואי ופארא-רפואי, מעבר לחינוך מיוחד ועוד
						מתן חיסונים לילד גם אם הילדים הביולוגיים של משפחת האומנה לא מקבלים חיסונים מסיבות שונות
						מתן אפשרות להורים הביולוגיים לקחת את הילד מביתך

מידע רלוונטי נוסף:

---



---



---

**הצהרה:**

אני מצהיר/ה שכל הנתונים שמסרתי בשאלון זה נכונים, מדויקים ושלמים. לא הסתרתי מידע ומסרתי כל מידע הנראה רלוונטי לשאלות שהועלו ולנושא.

שם	תאריך	חתימה
----	-------	-------

## טופס 4

(תקנה 3(4))

### שאלון לנוער ולילדים

(את השאלון ימלא כל ילד מגיל 10 ומעלה במשפחה, המתגורר עם המבקש)  
(במקרה של מבקשי רישיון אומנה שהם בני זוג המתגוררים יחד ימלא שאלון זה פעם אחת)

שם \_\_\_\_\_ גיל \_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_

ספרי/י על עצמך (תחביבים, תכונות ותחומי עניין)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מה הכי מוצא חן בעיניך בבית הספר?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מה הכי פחות מוצא חן בעיניך בבית הספר?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם את/ה אוהב/ת לבלות את זמנך עם הרבה חברים/ות, עם מעט חברים/ות, או בעיקר לבד?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

אם ילד/ה חדש/ה יבוא/תבוא לחיות עם המשפחה שלך, מה תספרי/י לחבריך על הילד/ה החדש/ה?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תארי/י לעצמך שהיום אני מביא את הילד/ה החדש/ה לחיות בביתך, מה את/ה מצפה שיהיה/תהיה?

בן או בת	
גיל	
אוהב/ת לעשות	
מראה	

תארי/י לעצמך שהיום אני מביא את הילד/ה החדש/ה לחיות בביתך. מה היית רוצה שאספר לילד/ה בזמן הנסיעה עליך ועל משפחתך?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מה היית רוצה לדעת על הילד/ה ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מה עוד את/ה מעוניין לספר לנו?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תודה על שיתוף הפעולה!

## טופס 5

(תקנה 3(5))

### טופס התחייבות לעבור קורס הכשרה

אני החתום/מה מטה מתחייב/ת שכחלק מההכנה לשמש אומן אעבור קורס בחירה, מיון והכנה למשפחות אומנה. אני מודע/ת לכך שהקורס דורש התארגנות מקדימה (2 ימי חופש מהעבודה, סידור לילדים).  
לעניין אומנה שאינה אומנת קרובים : אני מודע לכך שעלי לעבור את הקורס האמור כתנאי מקדים לקבלת ילד לאומנה.

שם משפחה : \_\_\_\_\_ שם פרטי : \_\_\_\_\_ תעודת זהות : \_\_\_\_\_

תאריך : \_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_

## טופס 6

(תקנה 3(6))

### טופס התחייבות לעניין חיסונים במשפחת אומנה

אני החתום/מה מטה מתחייב/ת שכל ילד אומנה שאקלוט למשפחתי יקבל את החיסונים הדרושים, לפי הגדרת משרד הבריאות והנחיית הגורם המקצועי בשירות האומנה.

שם משפחה : \_\_\_\_\_ שם פרטי : \_\_\_\_\_ תעודת זהות : \_\_\_\_\_

תאריך : \_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_

## טופס 7

(תקנה 3(7))

### פרטי ממליצים

הנחיה: יש למלא שמות ממליצים מתחומים מגוונים, כמפורט בטבלה. יש להשתדל ולבחור ממליצים בעלי היכרות מעמיקה עם המשפחה; אין מניעה שממליץ מסוים יצוין בידי שני בני הזוג.

הקשר	שם	טלפון	טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני
משפחה / שכנים / חברים*				
מערכת החינוך**				
גורם טיפולי***				
עבודה****				

\* יש לסמן מה הקרבה של הממליץ.

\*\* גורם במערכת החינוך של הילדים הביולוגיים במשפחה, אם יש.

\*\*\* גורם טיפולי, אם המשפחה עברה טיפול מקצועי.

\*\*\*\* אם המבקש אינו עובד, יש להשתדל לתת שם של ממליץ ממסגרות עבודה קודמות, אם היו.

אני הח"מ מאשר כי ידוע לי שמנחה אמנה רשאי לדבר עם אנשים נוספים שהוא חושב שהם משמעותיים בחיי, גם אם לא הוצגו כממליצים על ידי, ואני מסכים כי מנחה האומנה יפנה לגורמים נוספים לבירור פרטים נדרשים, שעלו בתהליך הערכת הכשירות, לצורך שקילת המועמדות לשמש אומן, ובלבד שמסר לי הודעה על כוונתו לפנות אליהם ונתן לי הזדמנות לסרב לכך.

ידוע לי כי אם אסרב לא יפנה מנחה האומנה אל אותו גורם אך יהיה רשאי להביא בחשבון סירוב בלתי מוצדק בשקילת מועמדותי לשמש אומן.

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

י"ז בכסלו התשע"ט (25 בנובמבר 2018)  
(חמ 5329-3)

חיים כץ

שר העבודה הרווחה והשירותים החברתיים

## תקנות אומנה לילדים (מנגנון תלונה לילדים במסגרת השמה חוץ-ביתית), התשע"ט-2019

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 56(ט) ו-68 לחוק אומנה לילדים, התשע"ו-2016'  
(להלן – החוק), באישור ועדת העבודה והבריאות של הכנסת, אני מתקין תקנות  
אלה:

הגדרות

1. בתקנות אלה –

"חובת הדיווח" – כמשמעותה בסעיף 368 לחוק העונשין;

"חוק העונשין" – חוק העונשין, התשל"ז-1977<sup>1</sup>;

"הממונה על התלונות" – הממונה על התלונות כמשמעותו בסעיף 56 לחוק;

"תקנות נגישות לשירות" – סימן ב' לפרק ה' לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם  
מוגבלות (התאמות נגישות לשירות), התשע"ג-2013<sup>2</sup>.

2. (א) כל ילד המושם במסגרת השמה חוץ-ביתית זכאי לפנות לממונה על התלונות  
ולהגיש תלונה באופן עצמאי, מוצנע ובחופשיות ובלא חשש מפגיעה כתוצאה  
מהגשת התלונה; ילד באומנה זכאי להתלונן כאמור בכל הנוגע לחיי היום-יום שלו  
באומנה וילד במסגרת השמה חוץ-ביתית אחרת זכאי להתלונן כאמור בכל הנוגע  
לשהותו באותה מסגרת.

(ב) כל ילד המושם במסגרת השמה חוץ-ביתית יקבל מהעובד הסוציאלי במחלקה  
לשירותים חברתיים, בטרם השמתו, כרטיס הכולל את כל דרכי הפנייה לממונה  
על התלונות, וכן יקבל ממנו מידע על אפשרות הפנייה לממונה על התלונות ועל  
אופן הפנייה אליו, וכן על דרכים נוספות להגשת תלונות; המידע יימסר לילד בשפה  
שאותה הוא מבין, ובצורה המתאימה לכשריו המתפתחים ולצרכיו המיוחדים, אם  
ישנם; אם הילד הוא ילד עם מוגבלות יימסרו הכרטיס והמידע לילד לפי תקנות  
נגישות לשירות, באופן ההולם את צרכיו המיוחדים; על העובד הסוציאלי שמסר  
את הכרטיס ואת המידע כאמור, לתעד בתיק המשפחה המתנהל במחלקה את ביצוע  
הפעולה.

(ג) נוסף על האמור בתקנת משנה (ב) –

(1) מנחה אומנה יסביר לילד המושם באומנה, בסמוך להשמה ולא יאוחר  
משלושה חודשים מעת תחילת ההשמה, על זכותו להגיש תלונה באופן עצמאי,  
מוצנע ובחופשיות, בכל עת ולגבי כל הנוגע לחיי היום-יום שלו באומנה וכן את  
הדרכים להגשת התלונה; המידע יימסר לילד בשפה שאותה הוא מבין, ובצורה  
המתאימה לכשריו המתפתחים ולצרכיו המיוחדים, אם ישנם; נוסף על כך,  
מנחה האומנה ימסור לילד הסבר כאמור אחת לשלושה חודשים לפחות, במהלך  
שהותו באומנה; מנחה האומנה יודא בכל המועדים האמורים כי ברשות הילד  
יש כרטיס כאמור בתקנת משנה (ב) וכי נגישים לילד אמצעים ליצירת קשר עם  
הממונה על תלונות ילדים תוך שמירה על הפרטיות וכן ידאג ללמד את הילד  
על אופן ההפעלה של כל אמצעי כאמור;

<sup>1</sup> ס"ח התשע"ו, עמ' 586.

<sup>2</sup> ס"ח התשל"ז, עמ' 276; התשע"א, עמ' 80.

<sup>3</sup> ק"ת התשע"ג, עמ' 968; התשע"ח, עמ' 142.

(2) לילד המושם במסגרת השמה חוץ-ביתית שאינה אומנה, ידאג העובד הסוציאלי של המסגרת להראות, בעת קליטת הילד במסגרת, היכן נמצאים האמצעים ליצירת קשר עם הממונה על התלונות וכן ידאג ללמד את הילד על אופן ההפעלה של כל אמצעי כאמור; כמו כן יסביר עובד סוציאלי של המסגרת לילד, בסמוך להשמה ולא יאוחר משלושה חודשים מעת תחילת ההשמה, על זכותו להגיש תלונה באופן עצמאי, מוצנע ובחופשיות, בכל עת ולגבי כל דבר הנוגע לשהותו באותה מסגרת וכן את הדרכים להגשת התלונה; המידע יימסר לילד בשפה שאותה הוא מבין, ובצורה המתאימה לכשריו המתפתחים ולצרכיו המיוחדים, אם ישנם; נוסף על כך, העובד הסוציאלי של המסגרת ימסור לילד הסבר כאמור אחת לחצי שנה לפחות, במהלך שהותו במסגרת; העובד הסוציאלי יוודא בכל המועדים האמורים כי ברשות הילד יש כרטיס כאמור בתקנת משנה (ב) וכי נגשים לילד אמצעים ליצירת קשר עם הממונה על התלונות.

(א) מנהל מסגרת השמה חוץ-ביתית שאינה אומנה, אחראי לכך שבמקום ציבורי ומוצנע במסגרת יותקן מכשיר טלפון הנגיש לילדים הנמצאים במסגרת, שממנו יהיה ניתן לבצע שיחות יוצאות למספר הטלפון של הממונה על תלונות ילדים, בלא צורך באישור מראש לשימוש במכשיר לצורך כך; נוסף על האמור בכל דין, חל איסור על המסגרת להאזין או להקליט את השיחות לממונה על התלונות כאמור; אין באמור בתקנת משנה זו לגרוע מזכותו של ילד לעשות שימוש במכשיר טלפון השייך לו או במכשיר טלפון אחר ומאסור האזנה או הקלטה לפי כל דין.

3. חובת התקנת מכשיר טלפון ופרסום פרטי הממונה על התלונות

(ב) מנהל מסגרת השמה חוץ-ביתית שאינה אומנה אחראי לפרסם את פרטי הממונה על התלונות, ואת דרכי הגשת תלונה, לרבות המען לפנייתו, בנוסח שהממונה יורה, במקומות אלה לפחות: במקום הבולט לעין הילדים המושמים, המצוי בחדר האוכל שבמסגרת או במקום המשמש להגשת אוכל לילדים שבמסגרת, וכן במקום בולט לעין כאמור המצוי בשטח ציבורי שבמסגרת.

(א) תלונה לממונה על תלונות ילדים תוגש בידי הילד המושם במסגרת השמה חוץ-ביתית, בעצמו או בידי ידיד קרוב שלו, בעל פה או בכתב, לרבות בדרך של ציור, באמצעות פנייה ישירה, בדואר, בדואר אלקטרוני, בטלפון, במסרון או בכל אמצעי אחר הקיים ליצירת קשר כאמור; תלונה לממונה על תלונות ילדים שמגיש אפוטרופוס לדין או עורך דין שמינה בית משפט לקטין תהיה בכתב, באמצעות דואר או דואר אלקטרוני.

4. דרך הגשת תלונה

(ב) ילד המעוניין להגיש תלונה בכתב ואינו יכול לשלוח אותה בעצמו, יעבירה במעטפה חתומה דרך מנחה האומנה או העובד הסוציאלי במסגרת ההשמה החוץ-ביתית שאינה אומנה, לפי העניין, עובד סוציאלי של המשפחה, מדריך, אם בית, או כל גורם מקצועי או טפולי אחר שאתו נפגש הילד, או דרך ידיד קרוב, והם יעבירוה לממונה על התלונות באופן ישיר ובלא כל עיכוב ובלי לפתוח את המעטפה.

(ג) אין באמור בתקנות משנה (א) ו-(ב) כדי לגרוע –

(1) מהאפשרות של ילד שמושם במסגרת השמה חוץ-ביתית שאינה אומנה, להגיש תלונה ישירות בביקורים של הממונה או מי מטעמו במסגרת עצמה;

(2) מתחולת תקנות נגישות לשירות לגבי הגשת תלונה בידי ילדים עם מוגבלות.

(ד) ככל האפשר יציין הילד בתלונתו את דרכי יצירת הקשר עמו.



(ה) השר יורה על שעות עבודת הממונה על התלונות או מי מטעמו, באופן העונה על הצרכים של ילדים במסגרת השמה חוץ-ביתית.

5. (א) הממונה על התלונות או מי מטעמו, יאשר את קבלת התלונה בתוך 5 ימי עבודה מועדים מיום קבלתה באופן שיבטיח את סודיות הגשת התלונה ותוכנה, ושלא יעלה חשש לפגיעה בילד המתלונן עקב הגשת התלונה.

(ב) משך בדיקת התלונה לא יעלה על תשעים ימים; הממונה על התלונות ידאג לעדכן אחת לחודש את הילד או מי שהגיש את התלונה בשמו בדבר הבדיקה המתנהלת בעקבות תלונתו.

6. (א) הממונה על התלונות לא יברר תלונה, או חלק ממנה, שהיא כמפורט להלן: תלונות שאין לברר

(1) תלונה שנושאה העיקרי הוא נושא שהוא גופו תלוי ועומד בבית משפט או בבית דין או שבית משפט או בית דין הכריעו בו לגופו;

(2) תלונה שהממונה סבור שאינה מגלה עילה להתערבות;

(3) תלונה על פעולה שיפוטית, מעין שיפוטית או על החלטה של ועדה סטטוטורית;

(4) תלונה שחלה עליה חובת הדיווח; אם התקבלה תלונה שחלה עליה חובת הדיווח, יפעל הממונה על התלונות לקיום החובה לפי חוק העונשין;

(5) תלונה שהממונה על התלונות שוכנע, לאחר בירור שערך עם המתלונן, שבירורה יגרם לו פגיעה משמעותית העולה על הפגיעה שתיגרם מאי-בירורה.

(ב) הוגשה תלונה שלפי תקנת משנה (א) אין לבררה, יודיע הממונה על התלונות למתלונן בכתב, או בכל דרך אחרת שיראה לנכון לעדכן את המתלונן בהתחשב בגילו, מצבו וכשריו המתפתחים, שלא יטפל בה ויצוין את הנימוקים לכך.

7. (א) הממונה על התלונות רשאי לברר את התלונה בכל דרך שיראה לנכון והוא אינו אופן הבירור קשור להוראה שבסדר דין או בדיני ראיות.

(ב) לצורך הבירור רשאי הממונה לדרוש מכל אדם, כל ידיעה או מסמך העשויים לדעתו לעזור לו בבירור התלונה; מי שנדרש למסור ידיעה או מסמך כאמור, חייב למלא אחר הדרישה, וסעיף 11 לחוק ועדות חקירה, התשכ"ט-1968<sup>4</sup>, יחול, בשינויים המחויבים, על סירוב למלא אחר הדרישה.

(ג) הממונה על התלונות רשאי לדרוש כי התשובה על דרישה כאמור בתקנת משנה (ב) תינתן בתוך תקופה שיוורה.

(ד) בבירור התלונה יבטיח הממונה הגנה על פרטיותו, ביטחון ושלום של הילד שהתלונה הוגשה על ידו או בשמו ושל ילדים אחרים, וימנע ככל האפשר מחשיפת המידע שהועבר מהילד או לגביו, למעט מידע שהילד הסכים לגלותו.

(ה) בעת בירור תלונה שהגיש ילד, לרבות בכל הנדרש לפי תקנות אלה, תיעשה התקשורת עם הילד בצורה ובשפה המותאמת ליכולת ההבנה שלו לפי כשריו המתפתחים וצרכיו המיוחדים, אם ישנם, ולעניין ילד עם מוגבלות – גם בהתאם לתקנות נגישות לשירות.

(ו) הממונה על התלונות יתעד את שיחותיו עם הילד או המתלונן, אם היו.

<sup>4</sup> ס"ח התשכ"ט, עמ' 28.

(א) הממונה על התלונות רשאי להפסיק את בירור התלונה אם נוכח שהתקיימה אחת העילות המצדיקות שלא לפתוח בבירור, או אם המתלונן ביטל את תלונתו, ואולם אין בביטול התלונה כשלעצמו כדי להוות עילה להפסקת הבירור והממונה על התלונות רשאי להמשיך בבירורה למרות הביטול אם סבר כי בירור התלונה נדרש לשם שמירת טובתו של הילד או של ילדים אחרים.

(ב) הופסק בירור התלונה לפי תקנה זו, יודיע הממונה על התלונות למתלונן בכתב, או בכל דרך אחרת שיראה לנכון לעדכן את המתלונן בהתחשב בגילו, במצבו ובכשריו המתפתחים, שהחליט להפסיק את הבירור ויציין את הנימוקים להחלטתו.

(א) בלי לגרוע מסעיף 56(ו) לחוק, מצא הממונה על התלונות, בתום הבירור, שהתלונה היתה מוצדקת, כולה או מקצתה, יפעל כמפורט בפסקאות (1) עד (3) להלן:

(1) יודיע על כך למתלונן בהודעה מנומקת, בכתב, או בכל דרך אחרת שיראה לנכון להודיע למתלונן בהתחשב בגילו, במצבו ובכשריו המתפתחים, וכן יודיע על כך בכתב למי שהתלונה עליו ובתנאי שהודעה כאמור אין בה כדי לפגוע בטובתו של הילד; כמו כן יודיע הממונה על התלונות על כך למפקח הנוגע לעניין ולמנהל המחוז האחראי;

(2) העלה בירור התלונה כי קיים ליקוי, רשאי הממונה על התלונות להמליץ לפני מי שהתלונה עליו ולפני המפקח הנוגע לעניין, על הצורך בתיקון הליקוי ועל הדרך והמועד לכך; כמו כן רשאי הממונה על התלונות להמליץ למנהל הכללי של המשרד, לממונה על רישוי אומנה או למפקח הארצי על האומנה, ולעניין ילד במסגרת השמה חוץ-ביתית שאינה אומנה – למנהל המסגרת ולמפקח על המסגרות, לנקוט אמצעים מתאימים נגד נילון ואמצעים הנדרשים למניעת פגיעה בילד או בילדים אחרים, לרבות המלצה על סיום אומנה, על שלילת רישיון אומנה או שלילת רישיון למסגרת לפי חוק הפיקוח על מעונות, התשכ"ה-1965<sup>5</sup>, על העברת ילד ממשפחת אומנה או ממסגרת חוץ-ביתית שאינה אומנה, וכן על הפסקת עבודה או העברה של עובד במסגרת השמה חוץ-ביתית שאינה אומנה; וכן רשאי הוא להמליץ לפנייהם על אמצעים אחרים לתיקון הליקויים שעלו מבירור התלונה, ועל מועדים לנקיטתם; הממונה על התלונות רשאי לדרוש מהמפקח הנוגע לעניין, דיווח על תיקון הליקויים ויישום ההמלצות לפי פסקה זו;

(3) העלה בירור התלונה חשד שנעברה עבירה פלילית נגד ילד או חשד שנעברה עבירה משמעתית לפי כל דין, יביא הממונה על התלונות את הדבר לידיעת היועץ המשפטי של המשרד; אין באמור בפסקה זו כדי לגרוע מהחובה לדווח לפי חובת הדיווח.

(ב) מצא הממונה על התלונות כי התלונה לא היתה מוצדקת, יודיע הממונה על התלונות למתלונן בכתב, או בכל דרך אחרת שיראה לנכון לעדכן את המתלונן בהתחשב בגילו, במצבו ובכשריו המתפתחים ולמי שהתלונה עליו ויפרט את ממצאיו ובתנאי שהודעה כאמור אין בה כדי לפגוע בטובתו של הילד; כמו כן, יעביר הממונה העתק מההודעה למפקח הנוגע בדבר.

<sup>5</sup> ס"ח התשכ"ה, עמ' 48.

10. (א) הממונה על התלונות, עובדיו וכל אדם אחר שבעזרתו מבצע הממונה את חובת סודיות תפקידיו חייבים לשמור בסוד כל ידיעה שהגיעה אליהם לרגל עבודתם.

(ב) על אף האמור בתקנת משנה (א), הממונה על התלונות רשאי להחליט להעביר תיעוד על תלונה שטיפל בה בעניינו של ילד לתיקו האישי של הילד, אם מצא צורך בתיעוד כאמור לשם שמירה על טובת הילד ותוך הגנה על פרטיותו.

11. (א) הממונה על התלונות יגיש לוועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, דין וחשבון על פעולותיו, ב־20 בנובמבר בכל שנה, בין השאר בעניינים אלה:

(1) מספר התלונות שהוגשו ומספר התלונות שבוררו;

(2) מספר התלונות שנמצאו מוצדקות;

(3) הטעמים לאי־בירור תלונות;

(4) זמן הבירור הממוצע בתלונות שבוררו;

(5) מספר התלונות שבירורן טרם הסתיים;

(6) סוגי העניינים שעליהם הוגשו התלונות.

12. השר יפרסם את פרטי הממונה על תלונות ילדים ואת דרכי הגשת תלונה והמען פרסום לפניות גם באתר האינטרנט של המשרד, וכן יפרסם פרטים אלה באמצעי תקשורת נוספים אחת לשנה לפחות.

13. (א) תחילתן של תקנות אלה 3 חודשים מיום פרסומן (בתקנה זו – יום התחילה). תחילה והוראות מעבר

(ב) לגבי ילד שהיה במסגרת השמה חוץ־ביתית ערב פרסומן של תקנות אלה, ידאג מנחה האומנה או העובד הסוציאלי במסגרת, לפי העניין, לבצע לגביו לראשונה את הוראות תקנה 2(ג) בתוך שלושה חודשים מיום התחילה.

כ"ג בטבת התשע"ט (31 בדצמבר 2018)

(חמ 5738-3)

חיים כץ

שר העבודה הרווחה והשירותים החברתיים

**הודעת הסדרת העיסוק בייעוץ השקעות, בשיווק השקעות ובניהול תיקי**

**השקעות (בקשה לרישיון, בחינות, התמחות ואגרות)**

**(עדכון סכומי האגרות), התשע"ט-2019**

בהתאם לתקנה 28 לתקנות הסדרת העיסוק בייעוץ השקעות, בשיווק השקעות ובניהול תיקי השקעות (בקשה לרישיון, בחינות, התמחות ואגרות), התשנ"ז-1997' (להלן – התקנות), אני מודיעה לאמור:

1. עקב שינוי המדד עודכנו הסכומים המפורטים בתקנות 24, 25, 26, 27, 27' עדכון סכומים לתקנות, והם יהיו מיום כ"ד בטבת התשע"ט (1 בינואר 2019), כלהלן:

סכום האגרה בשקלים חדשים	
315	תקנה 24(א) – בקשת רישיון – יחיד
158	תקנה 24(א) – בקשת רישיון אחר – יחיד
474	תקנה 24(ב) – בקשת רישיון – שותפות

<sup>1</sup> ק"ת התשנ"ז, עמ' 352; התשע"ח, עמ' 598.

237	תקנה 24(ב) – בקשת רישיון אחר – שותפות
627	תקנה 24(ג) – בקשת רישיון – חברה
314	תקנה 24(ג) – בקשת רישיון אחר – חברה
1,228	תקנה 24(ד) – בקשת רישום במרשם העוסקים הזרים
474	תקנה 25(א) – אגרת בחינה
474	תקנה 25(ב) – אגרה על הגשת ערעור
474	תקנה 25(ג) – פטור מבחינות או מהתמחות
315	תקנה 25(ג) – פטור מבחינה אחת
315	תקנה 26 – אגרת רישום מתמחה
777	תקנה 27א(א) – אגרה שנתית ליחיד בתאגיד מורשה
1,554	תקנה 27א(א) – אגרה שנתית ליחיד כעסק או בתאגיד בנקאי
777	תקנה 27א(ב) – אגרה שנתית ליחיד אשר התלה או ביטל את רישיונו
777	תקנה 27ג(ג) – אגרה שנתית ליחיד לאחר המועד הקובע
5,104	תקנה 27ב(א) – אגרה שנתית לתאגיד בעל רישיון יועץ או משווק
5,104	תקנה 27ב(ב) – אגרה שנתית לתאגיד בעל רישיון יועץ או משווק לאחר המועד הקובע
5,104	תקנה 27ג(ב) – אגרה שנתית לחברה בעלת רישיון מנהל תיקים – סכום האגרה לא יפחת מ –
612,782	תקנה 27ג(ב) – אגרה שנתית לחברה בעלת רישיון מנהל תיקים – סכום האגרה לא יעלה על –
5,104	תקנה 27ג(ד) – אגרה שנתית לחברה בעלת רישיון מנהל תיקים שהתקבל במהלך שנת הכספים

ט"ז בטבת התשע"ט (24 בדצמבר 2018)

(חמ 2766-3-27)

ענת גואטה  
יושבת ראש רשות ניירות ערך