

מסמך הבעת רצון¹

(לפי סעיף 64 או 64א לחוק)

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מיועד לנשים ולגברים כאחד
פרטים מזהים של עורך המסמך

אני החתום מטה (יש להזין את השם כפי שמופיע בתעודת הזהות),

שם פרטי שם משפחה

מס' תעודת זהות ישראלית

דרכון זר (אם אין תעודת זהות ישראלית): מס' דרכון זר

הדרכון

מקום מגורים קבוע: ארץ יישוב

פרטי התקשרות של עורך המסמך

אני מבקש לקבל הודעות מהאפוטרופוס הכללי באחת מהדרכים האלה:

* יש למלא את כל הפרטים ולסמן דרך אחת לצורך קבלת הודעות

כתובת דואר: ארץ יישוב רחוב מספר

כניסה מיקוד מס' ת"ד מיקוד ת"ד

דואר אלקטרוני:

טלפון נייד (סימון סעיף זה מהווה הסכמה לקבלת מסרונים):

לצורך כניסה לאתר האינטרנט, לצפייה במסמך ולביצוע פעולות, תישלח סיסמה:

לכתובת הדואר האלקטרוני הזו:

במסרון לטלפון נייד שמספרו:

פרטי האדם שעורך המסמך משמש לו אפוטרופוס

אני משמש כאפוטרופוס/אפוטרופוס למעשה של (יש להזין את השם כפי שמופיע

בתעודת הזהות): שם פרטי שם משפחה

מס' תעודת זהות ישראלית

דרכון זר (אם אין תעודת זהות ישראלית): מס' דרכון זר

הדרכון

תאריך לידה

הקרבה המשפחתית ביני לבין האדם שאני משמש לו אפוטרופוס היא כדלקמן:

פרטי האפוטרופוס המחליף

אני מבקש כי במועד שבו אחדל להיות מסוגל לדאוג או לקבל החלטות בענייניו של:

שם פרטי שם משפחה ימונה לו האפוטרופוס המצוין להלן:

אפוטרופוס שאינו תאגיד (יש להזין את השם כפי שמופיע בתעודת הזהות)

שם פרטי שם משפחה

מס' תעודת זהות ישראלית

דרכון זר (אם אין תעודת זהות ישראלית): מס' דרכון זר

הנפקת הדרכון

¹ פורסם ק"ת תשע"ז מס' 7801 מיום 20.4.2017 עמ' 982.

תאגיד אפוטרופסות

ח"פ/ע"ר/מס' הקדש שם התאגיד

* ניתן לבקש מינוי של תאגיד אפוטרופסות רק לאדם בגיר

חתימות

חתימת עורך המסמך

אני החתום מטה מאשר/ת כי אני מבין/ה את משמעות מסמך הבעת הרצון, מטרותיו ותוצאותיו, וכי מסמך זה ניתן בהסכמה חופשית ומרצון, בלי שהופעלו עלי לחץ או השפעה בלתי הוגנת ובלא ניצול מצוקתי או חולשתי.

יום חודש שנה

שם פרטי שם משפחה

חתימת עורך המסמך _____

הסכמה והצהרה של האפוטרופוס המחליף

אני החתום/ה מטה מצהיר בזה כדלקמן:

אני מסכים/ה לשמש אפוטרופוס של:

שם פרטי שם משפחה מספר מזהה

לאחר שהוסברה לי משמעות מסמך הבעת הרצון, לאחר שקראתי והבנתי את משמעותו, האחריות והסמכויות לפיו, ולאחר שהוסבר לי מהם העניינים שאינם בסמכותי ומהם העניינים המחייבים אישור של בית משפט.

חתימת עו"ד שבפניו חתם האפוטרופוס המחליף

אני מצהיר/ה כי ביום חתם בפניי שם מלא מספר מזהה

באתי על החתום

שם פרטי שם משפחה

מס' תעודת זהות ישראלית

דרכון זר (אם אין תעודת זהות ישראלית): מס' דרכון זר ארץ הנפקת הדרכון

מספר רישיון:

חתימת עו"ד _____ חותמת _____

חתימת עורך הדין שבפניו נחתם מסמך הבעת רצון

אני מצהיר/ה כי ביום חתם בפניי עורך המסמך מספר מזהה

1. זיהיתי את עורך המסמך לפי תעודת הזהות או הדרכון הזר הנ"ל ולפי תאריך הלידה במסמך המזוהה נוכחתי כי הוא בגיר.

2. מצאתי כי עורך המסמך –

אינו אדם עם מוגבלות הזקוק להתאמה

אדם עם מוגבלות ואלה דרכי ההתאמה שנקטתי בעת החתימה על מסמך הבעת הרצון:

הסברתי לעורך המסמך בנוגע לפרטים שבחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962 (להלן – החוק), המפורטים להלן, והוא הבין את הסבריי:

המשמעויות המשפטיות של מסמך הבעת הרצון;

החלופות הקיימות בדין למינוי אפוטרופוס, לרבות תומך בקבלת החלטות;

עניינים שניתן לכלול במסמך הבעת הרצון ובכלל זה הנחיות מקדימות, הוראות בעניין מסירת מידע והגבלה לסוגי עניינים;

האפשרויות לבטל את מסמך הבעת הרצון והעילות לפקיעתו.

3. נוכחתי לדעת כי עורך המסמך מבין את משמעותו, מטרותיו ותוצאותיו של המסמך והתרשמתי כי הוא בעל כשירות וכי מסמך הבעת הרצון ניתן בידו בהסכמה חופשית ומרצון בלא שהופעלו עליו לחץ או השפעה בלתי הוגנת ובלא ניצול מצוקתו או חולשתו.

4. התרשמתי כי מתקיימים בעורך המסמך תנאי הכשירות הקבועים בחוק.

5. אני מצהיר שעברתי הכשרה לפי סעיף 32 ליד לחוק.

6. אני מצהיר שאין לי עניין אישי במסמך הבעת הרצון.

באתי על החתום

יום חודש שנה

שם פרטי שם משפחה

מס' רישיון מס' תעודת זהות ישראלית

חותמת עורך הדין _____