

## בקשה למינוי אפוטרופוס לצורך התערבות רפואית דחופה

1. בעניין :

מס' טלפון נייד	שנת לידה	מצב משפחתי (רווק/נשוי/גרוש/אלמן)	בעל/ת מספר תעודת זהות	האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס
				שם פרטי:  שם משפחה:
				האם האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס שוהה בביתו – כן/לא (סמן בעיגול)
פרטי המקום בו שוהה דרך קבע האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס (אם שוהה במקום שאינו מקום מגוריו כגון במוסד רפואי או בית אבות או כל מוסד אחר, יש לציין פרטים מלאים של המוסד) <sup>1</sup>				
	טלפון:		כתובת המקום:	שם המקום:
			כתובת דואר אלקטרוני של האדם:	מס' פקס:

2. פרטי מגיש הבקשה למינוי אפוטרופוס:

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	קרבה לאדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס	כתובת	מס' טלפון נייד ומס' טלפון בבית	כתובת דואר אלקטרוני

<sup>1</sup> יצוין כי הפרטים נדרשים לצורך ביצוע המצאת מסמכי ההליך לאדם שמבקשים למנות לו אפוטרופוס. לפיכך, יש להקפיד למלא את פרטי המקום בו שוהה האדם דרך קבע.  
ט' 251 (מהדורה רביעית)

3. פרטי האדם שמבוקש למנות כאפוטרופוס (יש למלא רק כאשר מגיש הבקשה אינו מעוניין להתמנות בעצמו כאפוטרופוס אלא מבקש למנות אדם אחר):

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	קרבה לאדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס	כתובת	מס' טלפון נייד ומס' טלפון בבית	כתובת דואר אלקטרוני

4. עמדת האדם שמבקשים למנות לו אפוטרופוס ביחס לבקשה זו (ככל שלא ניתן לברר את עמדתו, נא פרטי את הסיבה לכך):

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



- \_\_\_\_\_ .2
- \_\_\_\_\_ .3
- \_\_\_\_\_ .4

**7. אלה העניינים שלגביהם מבוקש מינוי אפוטרופוס<sup>2</sup> (יש לסמן בעיגול):**

עניינים רפואיים (אנא פרט) \_\_\_\_\_

**8. תקופת המינוי הנדרשת<sup>3</sup>: מינוי זמני לתקופה של \_\_\_\_\_ / מינוי קבוע (נא לסמן בעיגול)**

**9. נא לסמן אחד מאלה:**

למיטב ידיעתי, האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס לא הפקיד ייפוי כח מתמשך / הנחיות מקדימות אצל האפוטרופוס הכללי.

האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס הפקיד ייפוי כח מתמשך / הנחיות מקדימות אצל האפוטרופוס הכללי (סמני בעיגול) ואני מבקש למנות לו אפוטרופוס לעניין רפואי דחוף / על אף קיומם של המסמכים הנ"ל או בהתאם לאמור במסמכים אלו.<sup>4</sup>

אם לאדם שמבוקש כעת למנות אפוטרופוס היה אפוטרופוס קודם, נא סמן אחד מאלה:

למיטב ידיעתי, האפוטרופוס הקודם חתם על מסמך הבעת רצון.

למיטב ידיעתי, האפוטרופוס הקודם לא חתם על מסמך הבעת רצון.

\* אם נערכו או הופקדו מסמכים כאמור, יש לצרפם לבקשה זו ככל שהם מצויים בידי מגיש בקשה זו.

**10. ואלה נימוקי הבקשה למינוי אפוטרופוס:**

א. האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס מאושפז בבית חולים \_\_\_\_\_ (אם אינו מאושפז במוסד רפואי, נא לציין היכן הוא שוהה: \_\_\_\_\_)

<sup>2</sup> שימת הלב כי בהתאם לסעיף 33א(ה) לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות, התשכ"ב-1962, בבוא בית המשפט לקבוע את העניינים שיימסרו לאפוטרופוס, יצמצם בית המשפט ככל האפשר את העניינים שיימסרו לאפוטרופוס אם ניתן להשיג את המטרה שלשמה מונה האפוטרופוס ולשמור על טובתו של האדם בלי לקבוע עניינים נוספים.

<sup>3</sup> שימת הלב כי בהתאם לסעיף 33א(ו) לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות, התשכ"ב-1962, בבוא בית המשפט לקבוע את תקופת המינוי של האפוטרופוס, ישקול לצמצם את התקופה אם ניתן להשיג את המטרה שלשמה מונה האפוטרופוס בתקופה קצרה יותר.

<sup>4</sup> בהתאם לסעיף 32כח לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות, התשכ"ב-1962, בית המשפט רשאי למנות אפוטרופוס אף אם הופקד ייפוי כוח מתמשך בהתקיים הנסיבות הקבועות בחוק. ט' 251 (מהדורה רביעית)

ב. להערכת הרופאים המטפלים, האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס זקוק לניתוח / טיפול רפואי דחוף אחר (נא לפרט) \_\_\_\_\_, אך מפאת מצבו איננו מסוגל לקבלת החלטות לעניין זה ועל כן, זקוק לאפוטרופוס לעניינים רפואיים.

ג. מינוי אפוטרופוס לעניינים רפואיים חיוני להבטחת שלומו ובריאותו של האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס.

ד. נימוקים נוספים:

---

---

---

---

ה. מצורף לבקשה זו דו"ח סוציאלי ותעודת רופא.

11. הנני מסכים להתמנות כאפוטרופוס כאמור בבקשה זו / האדם שמבוקש למנות כאפוטרופוס מסכים למינוי כאפוטרופוס כמפורט בכתב ההסכמה המצורף לבקשה זו.

\_\_\_\_\_

**חתימת המבקש/ים**

\_\_\_\_\_

**תאריך**

ט' 251 (מהדורה רביעית)

## תצהיר לתמיכה בבקשה למינוי אפוטרופוס לבגיר

מצהיר 1: אני החתומה/ חתום מטה \_\_\_\_\_ בעלת מס' זהות \_\_\_\_\_

מצהיר 2: אני החתומה/ חתום מטה \_\_\_\_\_ בעלת מס' זהות \_\_\_\_\_

מצהיר 3: אני החתומה/ חתום מטה \_\_\_\_\_ בעלת מס' זהות \_\_\_\_\_

לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר/ה בזה לאמור:

1. אני המבקש/ת בבקשה למינוי אפוטרופוס למר/גב' \_\_\_\_\_ ותצהירי זה ניתן לתמיכה בבקשה למינוי אפוטרופוס המצ"ב.

2. העובדות המפורטות בסעיפים \_\_\_\_\_ לבקשה למינוי אפוטרופוס המצ"ב הן נכונות ובידיעתי האישית.

3. העובדות המפורטות בסעיפים \_\_\_\_\_ לבקשה למינוי אפוטרופוס המצ"ב הן נכונות לפי מיטב ידיעתי ואמונתי. המקור לידיעתי ולאמונתי הוא: \_\_\_\_\_

4. אני מצהיר כי השם דלעיל הוא שמי, החתימה שלמטה היא חתימתי, וכי תוכן תצהירי זה אמת.

\_\_\_\_\_ חתימת מצהיר 3

\_\_\_\_\_ חתימת מצהיר 2

\_\_\_\_\_ חתימת מצהיר 1

\_\_\_\_\_ תאריך

## אישור עו"ד / מזכירות בית משפט

אני הח"מ:

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד
יחידה	מס' רישיון עו"ד	

מאשר בזאת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני בית המשפט / במשרד עו"ד \_\_\_\_\_

מר/גב' (מצהיר 1)	שזיהיתי לפי מספר זהות:
מר/גב' (מצהיר 2)	שזיהיתי לפי מספר זהות:
מר/גב' (מצהיר 3)	שזיהיתי לפי מספר זהות:

ולאחר שהזהרתי/וה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי ת/יהיה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/ה עליה.

\_\_\_\_\_ חותמת המאשר

\_\_\_\_\_ חתימת המאשר

\_\_\_\_\_ תאריך

ט' 251 (מהדורה רביעית)

## כתב הסכמה להתמנות כאפוטרופוס

(\*יש למלא ולהגיש יחד עם בקשה למינוי אפוטרופוס רק כאשר מגיש הבקשה אינו מעוניין להתמנות בעצמו

כאפוטרופוס אלא מבקש למנות אדם אחר):

אני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל/ת תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_

1.

שם	כתובת	קרבה לאדם לו מבוקש מינוי אפוטרופוס:

2.

שם האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס	מספר תעודת זהות	שנת לידה	כתובת/ה

3. הריני מביע בזאת את הסכמתי להתמנות כאפוטרופוס של מר/גב' \_\_\_\_\_ לעניינים רפואיים וידוע לי כי כתב הסכמה זה מצורף לבקשה למנותי כאפוטרופוס וזאת כאפוטרופוס יחיד / ביחד עם \_\_\_\_\_ / ביחד ולחוד עם \_\_\_\_\_ [נא לסמן בעיגול].

4. אין אנשים נוספים שאני משמש להם כאפוטרופוס במועד הגשת הבקשה למינוי אפוטרופוס שאינם קרובי משפחתי / מספר האנשים שאני משמש להם כאפוטרופוס במועד הגשת הבקשה למינוי אפוטרופוס שאינם קרובי משפחתי הוא \_\_\_\_\_ [נא לסמן בעיגול].

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך





## כתב הסכמה למינוי אפוטרופוס

(יש לצלם כמספר בני המשפחה מדרגה ראשונה ולהחתימם בפני עובד סוציאלי / מזכירות בית המשפט)

מינוי אפוטרופוס ל (שם האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס):	
בעל/ת תעודת זהות מס':	שכתובתו/ה:

אני החתום מטה, שם פרטי ומשפחה:	תעודת זהות מס':	כתובתי:
מביעה/ה בזאת הסכמתי למינוי של (המבקש):	בעל/ת תעודת זהות מס':	
בהיותי (ציין קרבת משפחה לאדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס):		
כאפוטרופוס של האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס ל: (נא לסמן)		
<input type="checkbox"/> עניינים רפואיים	<input type="checkbox"/> עניינים אישיים	<input type="checkbox"/> ענייני רכוש
<input type="checkbox"/> ענייני מסוים		

\_\_\_\_\_ תאריך  
 \_\_\_\_\_ חתימה

הנני מאשר/ת בזאת כי החותם הנ"ל, אשר זיהיתו/ה באמצעות תעודת זהות, חתם/ה בפני על ההסכמה שלעיל.

\_\_\_\_\_

תאריך      שם פרטי ושם משפחה      חתימה      חותמת