

## בקשה למינוי אפוטרופוס לבגיר

עניינים רפואיים  עניינים אישיים  ענייני רכוש  עניין מסוים \_\_\_\_\_

תקופת המינוי הנדרשת:  מינוי זמני לתקופה של \_\_\_\_\_  מינוי קבוע

### 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' 250 (מהדורה שביעית)

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

אם מבוקש למנות יותר מאפוטרופוס אחד, אנא ציינו: אנו מוכנים להתמנות:  ביחד  ביחד ולחוד  
 כאפוטרופוסים של \_\_\_\_\_.

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. פרטי בני משפחה (בגירים) מדרגה ראשונה של האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס:

שם פרטי ומשפחה	ת.ז.	סוג הקרבה המשפחתית	כתובת	טלפון נייד וטלפון בבית	כתובת דוא"ל	עמדת קרוב המשפחה ביחס לבקשה למינוי אפוטרופוס (ככל שניתן לבררה במאמץ סביר) נא לציין: מסכים / לא מסכים

6. פרטי המשיבים לבקשה (בני משפחה שאינם מסכימים למינוי – יש לצרפם כמשיבים לבקשה, זאת בנוסף לב"כ היועץ

המשפטי למשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים):

1. היועץ המשפטי לממשלה במשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

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

עניינים רפואיים / עניינים אישיים / ענייני רכוש / עניין מסוים (אנא פרט) \_\_\_\_\_

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

<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.

**9. נא לסמן אחד מאלה:**

- למיטב ידיעתי, האדם שמבוקש למנות לו אפטרופוס לא הפקיד ייפוי כח מתמשך / הנחיות מקדימות אצל האפטרופוס הכללי.
- האדם שמבוקש למנות לו אפטרופוס הפקיד ייפוי כח מתמשך / הנחיות מקדימות אצל האפטרופוס הכללי **(סמני בעיגול)** ואני מבקש למנות לו אפטרופוס על אף קיומם של המסמכים הנ"ל או בהתאם לאמור במסמכים אלו.<sup>4</sup>

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

- למיטב ידיעתי, האפטרופוס הקודם חתם על מסמך הבעת רצון.
- למיטב ידיעתי, האפטרופוס 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 אפטרופוס:**

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

**11.** הנני מסכים להתמנות כאפטרופוס כאמור בבקשה זו / האדם שמבוקש למנות כאפטרופוס מסכים למינוי כאפטרופוס מפורט בכתב ההסכמה המצורף לבקשה זו.  
כמו כן, ידוע לי כי בית המשפט עשוי לבקש תסקיר עובד סוציאלי בטרם תוכרע בקשה זו.

---

חתימת המבקש/ים

---

תאריך

---

<sup>4</sup> בהתאם לסעיף 32כח לחוק הכשרות המשפטית והאפטרופוסות, התשכ"ב-1962, בית המשפט רשאי למנות אפטרופוס אף אם הופקד ייפוי כוח מתמשך בהתקיים הנסיבות הקבועות בחוק.  
ט' 250 (מהדורה שביעית)

## תצהיר לתמיכה בבקשה למינוי אפוטרופוס לבגיר

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

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

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

לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפויה 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 ואמונותי. המקור לידיעתי ולאמונותי הוא: \_\_\_\_\_

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

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת מצהיר 1 \_\_\_\_\_ חתימת מצהיר 2 \_\_\_\_\_ חתימת מצהיר 3 \_\_\_\_\_

### אישור עו"ד / מזכירות בית משפט

אני הח"מ:

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

מאשר/ת בזה כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפניי בבית המשפט /במשרד עו"ד \_\_\_\_\_

מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהיתיו/ה לפי מספר זהות \_\_\_\_\_ ולאחר שהזהרתיו/ה 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.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המאשר \_\_\_\_\_ חותמת המאשר \_\_\_\_\_

## 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 / אישיים / רכוש / עניין מסוים (נא לפרט: \_\_\_\_\_) 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 2

\_\_\_\_\_ חתימה 1

\_\_\_\_\_ תאריך

### תעודת רופא

שם הרופא/ה	מעונו/ה ומקום עבודתו/ה	מספר רישיונו/ה
אני החתום/ה מטה מעיד/ה ומאשר/ת כי ביום:	במקום	בדקתי את:

ומצאתי בו את הממצאים הבאים:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

האם מסוגלת להביע דעתו/ה בעניין מינוי האפוטרופוס:  כן  לא

האם מסוגלת להופיע בבית המשפט:  כן  לא

תעודה זו ניתנה על ידי לשם הגשתה כראייה לבית המשפט והריני מצהיר/ה בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות בשבועה בבית המשפט דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

חתימה וחותמת

תאריך