

מסמך הבעת רצון

(לפי סעיף 64א 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 _____ ארץ הנפקת
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 _____ ארץ הנפקת הדרכון
לידה _____ תאריך

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
_____ ארץ הנפקת הדרכון _____ [] תאגיד אפוטרופוסות ח"פ/ ע"ר/
מס' הקדש _____ שם התאגיד _____

_____ * ניתן לבקש מינוי של תאגיד אפוטרופוסות רק לאדם

בגיר חתימות חתימת עורך המסמך אני החתום מטה מאשר/ת כי אני מבין/ה את משמעות מסמך הבעת הרצון, מטרתיו 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 _____

משפחה _____ שם _____

המסמך _____ חתימת _____ עורך _____

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 המזהה 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 _____

והאפוטרופוסות, 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

שנה _____ חודש _____

שם פרטי _____ שם משפחה _____

מס' _____ מס' רישיון _____

תעודת זהות ישראלית _____ חותמת עורך הדין _____