



מדינת ישראל

משרד המשפטים  
האפוטרופוס הכללי

**טופס הצהרה על כניסה לתוקף של ייפוי כוח מתמשך**

**(למילוי על ידי מיופה הכוח בלבד)**

**א. פרטי הממנה**

1. שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_
  2. מס' תעודת זהות \_\_\_\_\_
  3. מספר דרכון (רק למי שאינו בעל תעודת זהות ישראלית) \_\_\_\_\_  
מען לשליחת תזכורות כפי שמופיע בייפוי הכוח המתמשך:
- 

**ב. פרטי מיופה הכוח**

1. שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_
  2. מס' תעודת זהות \_\_\_\_\_
  3. מספר דרכון (רק למי שאינו בעל תעודת זהות ישראלית) \_\_\_\_\_  
פרטי התקשרות כפי שמופיעים בייפוי הכוח המתמשך:
- 

**ג. הצהרת מיופה הכוח**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מספר מזהה \_\_\_\_\_ מצהירה בזאת כי:

1. הנני מיופה הכוח של מר/ גברת \_\_\_\_\_ מספר מזהה \_\_\_\_\_  
לעניינים הבאים:
- רכושיים; אם לחלק מהעניינים הרכושיים – פרט \_\_\_\_\_
- אישיים; אם לחלק מהעניינים האישיים – פרט \_\_\_\_\_
- רפואיים; אם לחלק מהעניינים הרפואיים – פרט \_\_\_\_\_



מדינת ישראל

משרד המשפטים  
האפוטרופוס הכללי

2. הממנה אינו מסוגל להבין בדבר אשר לשמו ניתן ייפוי הכוח המתמשך בהתאם לתנאים

שנקבעו בייפוי הכוח המתמשך ואלו הם:

---

---

---

3. התקיימו התנאים לכניסתו לתוקף של ייפוי הכוח המתמשך בעניינים הבאים (רכושי אישי

רפואי):

---

---

---

4. קיימתי את חובות היידוע שנקבעו בייפוי הכוח המתמשך (אם נקבעו):

הודעתי לממנה

הודעתי למיודעים אלה:

---

---

---

---

---

לא הודעתי למיודעים הבאים (יש לפרט למה לא נמסרה הודעה):

---

---

---

הודעתי לאפוטרופוס הכללי (אם הממנה בחר בפיקוח של האפוטרופוס הכללי)

למנהל המעון שבו מתגורר האדם (אם מתגורר במעון). פרטי המנהל:

לקרוב משפחה שבביתו מתגורר האדם; פרטי קרוב המשפחה:



מדינת ישראל

משרד המשפטים  
האפוטרופוס הכללי

5. אני מצהיר/ה בזה כי הפרטים שמילאתי לעיל הם מלאים, נכונים ומדויקים וכי תוכן הצהרתני  
אמת.

\_\_\_\_\_  
חתימת מיופה הכוח (שם + שם משפחה)

תאריך .....

ד. מסמכים מצורפים:

[ ] חוות דעת מומחה - אם מהווה תנאי לכניסת ייפוי הכוח לתוקף.

[ ] מסמכים אחרים שצוינו על ידי הממנה כתנאי לכניסת ייפוי הכוח לתוקף.

[ ] אחר: \_\_\_\_\_