

תאריך הדפסת האישור: 11/06/2017

**יפוי כוח מותמץ**

טעופה זה נכתב בלשון זכר אך מיועד לנשים ולגברים כאחד

פרטים מזהים של הממונה

איי החתומים מטה

שם פרטן: [REDACTED] שם משפחה: [REDACTED] תעודה זהות: [REDACTED]

כתובת מגורים קבוע אرض: ישראל, יישוב: [REDACTED]

**פרטי התקשרות של הממונה**

המבקש לקבל מידע מהאפואטוריום הכללי באתות מודרכי הבאות:

כתובת דואר: [REDACTED] אرض: [REDACTED] ש.ד. [REDACTED]

מספר: [REDACTED] כפסה: [REDACTED] מיקוד: [REDACTED] מיקוד תנד: [REDACTED]

בכתובת הדואר האלקטרוני

בשליחת מסרין לטלפון נייד

**פרטי מזיפה הכוון**

איי ממונה ומזיפה את כוחו של

.1.

שם פרטן: [REDACTED] שם משפחה: [REDACTED] תעודה זהות: [REDACTED]

אני מצהיר/ה כי בנם מזיפה הכוון ק"מota ההקרבה המשפחה הבאה: [REDACTED]

אף מצהיר/ה כי בנם מזיפה הכוון לבטן שנה זיהה צילוקם:

מספר רישוי: [REDACTED] מקצוע אחר: [REDACTED]

קרבה אחרת (חבר, מכיר)

[REDACTED]	
------------	--

אני מזיפה את מזיפה כוחו לקבל החלטות, לבצע פעולות וליציג אותן בעניינים האלה:

בכל העניינים הרכשיים

בכל העניינים האישיים (לא כולל עניינים רפואיים)

תאריך הדפסת האישור: 11/06/2017

בכל הענינים הרפואיים

**הנחיות מוקדמות למיפוי הכוון**

**מועד הכניסה למועד של ייפוי הכוון יהיה במועד שבו אחדל להבין בעניינים בהם ניתן ייפוי הכוון**

ייחול כי בהעדר הוראה מיוחדת הקבעה כי אוט מסוג להבין בדבר תרעה על פי חותמת מומחה לפי חוק הכוונת המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962 (להלן – החוק). אני מבקש לקבע הוראה מיוחדת לעניין הדבר שהי קבע כי אוט מסוג להבין בעניינים אלה (מלים או חלקים) בלבד (סעיף חמוץ):

[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------

**מועד הכניסה למועד של עניינים הרכשיים פולם/חליקם (לפי היפית) יהיה בתאריך (סעיף רשות)**

בראצי לקבע כי יהיה על מיפוי הכוון לידע אדם אחד או יותר (כמפורט למטה) טרם מסורת הוראה לאפוטרופס הכללי על כיסת ייפוי הכוון למועד.

**ברצוני לתמוך הנחיות מוקדמות למיפוי הכוון כדלקמן (סעיף רשות):**

הণני מבקשת מיפוי הכוון להוכיח אותי עד כמה שפטן ביבו' במשבב, עד שלא תחיה ביריה אחרת. כמו כן מבקשת ממך להימנע ממכירת החוללה במושב אלא אם לא תחיה ברורה.	[REDACTED]
---	------------

**uneiינים המחייבים הסמכתה לפיק"ע סעיף 32(ג) לחוק**

בראצי להסמן את מיפוי הכוון גם בעניינים האלה שבهم נדרש הסמכתה (סעיף רשות):

בראצי ל热血 את מיפוי הכוון לתнат הסכמה לבדיקה, לטיפול, לאשפוז פסיליאטיר או לשחרור מאשפוז כאמור, בבית חולים פסיליאטורי או במילקה פסיליאטורית בבית חולים כל'.

אני מבקש לחוות כי מיפוי הכוון לא יהיה מסמך לקבל החלטות בעניינים הנוגעים לבדיקה או לטיפול פסיליאטרי בקהילה ולקבלת מידע בתגע לדיבור, טיפול או אשפוז בבית חולים פסיליאטורי או במילקה פסיליאטורית בבית חולים כל'.

בראצי להסמן את מיפוי הכוון לתnat הסכמה לבדיקה, לטיפול, לאשפוז פסיליאטיר או לשחרר מאשפוז כאמור, גם אם במועד שב ונתבקש הסכמתו של מיפוי הכוון אתנה לך, זאת לאחר שקיבלת הסבר על כך מPsiיליאטור וחומרתו בפiou.

**הנחיות לעניין פיק'עת תוקפו של ייפוי הכוון**

יזעל כי ייפוי הכוון יפקיע אם יחול לסתוקים במיפוי הכוון תנאי הנסיבות שבוחק או אם מיפוי הכוון יזע לאות קרובוי בכתב כי אין מעוני למשמש כמיופה כזו או בהתקיים התנאים הקבועים בסעיף 32כב' לחוק.

**נסיבות אחרות לפיק'עת ייפוי הכוון (סעיף רשות):**

משרד המשפטים - האפוטרופוס הכללי  
סמכר זה הופק לפי חוק השרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב 1962  
בunnyין הממנה - שם \_\_\_\_\_  
ת.א. \_\_\_\_\_  
אישור על הפקודה בתאריך: 27/06/2017

לשימוש המשרד



מדינת ישראל  
משרד המשפטים

תאריך ונדפסת האישור 11/06/2017

בראגן לקבע כי "פי' הפך המתמשר" ימודד בתקופו גם אם אודיע על רצוני לבטלו ככל אהיה בעל כירחות לחתום על "פי' כתה".

#### מידיעם ומסירת מידע

בראגן כי מופת הסוכן יודיע על פעולתו לאפוטרופוס הכללי ויודה כפוף לפיקוח של האפוטרופוס הכללי (לא חונכת)  
**מסירת מידע לקרובי משפחה**

ברצוני להנגיש מסירת מידע לקרובי משפחתה בהתאם לפרט הבא:

פרט קרוב המשפחה שלא יהיה זכאי לקבלת המידע:

שם פרטי	שם משפחה	יחס
[REDACTED]	[REDACTED]	בת
[REDACTED]	[REDACTED]	הமידע לא ימסר בנסיבות האלה

רכשים

אישים (לא כולל עניינים רפואיים)

רפואיים

פרט קרוב המשפחה שלא יהיה זכאי לקבלת המידע:

שם פרטי	שם משפחה	יחס
[REDACTED]	[REDACTED]	בת
[REDACTED]	[REDACTED]	הமידע לא ימסר בנסיבות האלה

רכשים

אישים (לא כולל עניינים רפואיים)

רפואיים

התਮוט על "פי' כתה" לממן הנחוון רפואי לטיפול רפואי

הפקחת את "פי' הכוח הרפואי" משרד הבריאות

אף מצהירה כי בום

אף מצהירה כי בום

מוסכמים מצורפים

תאריך הדפסת האישור 11/06/2017

חתימות

חתימת המינה

הນן החתום מטה מאשר כי מבן את משמעות מת"י הכהן, מטרתו ותצואתו כי "פי הכהן נתן בהסכמה חופשית ונרצן, מבלי שהתפעל עלי לחץ או השפעה נבטי חגורות נבלא ניצל מצוקתי או חולשת".

יום: \_\_\_\_\_ חודש: \_\_\_\_\_ שנה: \_\_\_\_\_

שם משפחה: ██████████ שם פרטי: ██████████

חתימת המינה

1. הסכמת והצהרת מיofi הכהן

הן החתום מטה מצהיר/ה בזאת כי קדPILE:

אני מסכים לשמש מזופה כוח של: שם פרטי: ██████████

לאחר שהסבירה לי משמעת "פי הכהן ולאחר שקבעתי והבנתי את משמעות, האחריות והסמכות לפאי.  
לאחר שהסביר למיוקד מהם העניינים השונים בסמסחת מהם העיניים בהם אישור בית משפט.  
אף שמוות בתנאי הנסיבות לשמש מזופה כתוב הקטעים בסעיף 32(א) לחוק.

אף מבקש לקבל הודעת מהאכזרות וה申诉 הכליל באחת מהדרכיהם האלה:

כתובת דואר: \_\_\_\_\_ ארכ' \_\_\_\_\_

מספר רשות: \_\_\_\_\_

כתובת הדואר האלקטונית: \_\_\_\_\_

טלפון ניד': \_\_\_\_\_

שם פרטי של מזופה הפט: \_\_\_\_\_ כ"נ: \_\_\_\_\_

התוימה מזופה הפט: \_\_\_\_\_

2. אמות והצהרת הע"ד בפנוי חתום מזופה הכהן

11/6/2017

אף מצהיר/ה כי בום:

חתום בפי מזופה הכהן

לאחר שקרא את "פי הכהן המתמך", הבין את משמעותיו, אחריותו וסמכותו לפאי

באית על החתום

2/2-ג

2/2-ג

מספר דריש: \_\_\_\_\_

13362

חותימת ע"ד שבפני חתום מזופה כוח

חותימת עורך דין שבפני חתום יסוי הכהן

11/6/2017

אף מצהיר/ה כי בום:

חותם בפי המינה

אביגדור דגן, עורך-egers  
〒 61330 סדר. טווילומקס 35, ת.א. 7.7.33095  
טל': +972-03-6095351, גלקט: 13352. 7.0

חותימת ע"ד

1. דהית את המינה לפי תועות הזהות או הדרבן הצר הנ"ל ולפי-ווארך הילדה במסמך המזהה המכתח' כ' הוא בירה

2. מצאתי כ' המינה:

שם המנה - **ט. תיק**  
**ת.ז.**

אישור על הפקדה בתאריך: 27/06/2017

לשימוש המשרד

מדינת ישראל  
משרד המשפטים

תאריך הדפסת ו אישור: 11/06/2017

 אם אדם עם מוגבלות חזקן לההתאמה אדם עם מוגבלות ואלו דרכי הההתאמה שנקטו בעת החתימה על "פי הפטה":

3. הסברתי לממנה כי אפשרתו לקבוע אדם שהימסר לו חודעה על כפсет "פי הפטה לתוכף", אדם מזידע שיקבל דוחה ממפורט לעיל, ואת היקף המידע שימסור לו ורקבי משפטו של המנה.

4. הסברתי לממנה כי האדם המזידע אימ' יכול להזות קרוב משפחתו של מופה הפטח (אלא אם כן מופה הפטח הוא קרוב משפחתו של המנה).

5. הסברתי בוגר למנה ברגע לרטריטם שבחזק המפורטים ?הן, והוא הבניא את הסברתי.

 המשמעות המשפטית של "פי כוח מתמשך" החלטות הקיימות בדיון לפי כוח מתמשך, לבת הנסיבות מוקדמות לשורך מינו אופטופסום, החלשות עתידות שתקבלו בשמו או פעולות שיונקוו בשם עלי אופטופסום, תומר בקבלה החלטות עניינים שנחת לכלל בייפוי כוח מתמשך ובכלל זה חרואות לעניין מועד כנסתו לתוכף, הנסיבות מוקדיות, הגבלה לסוג עניינים חרואות בעין ידו ומסורת מזידע. פעולות שמיופה הפטח לא יהיה רשאי לבצע ללא הסכמה מפורשת בייפוי הפטח כאמור בסעיף 32(ג) לחוק כי מופה הפטח לפ "פי כוח מתמשך", גם אם הוא לעניינים בריאותיים - אלט מוסמך לקבל החלטות, לתת הראות או לבצע פעולות קשורות לטיפול רפואי בסוף החיים, לפי החלטה המטה למוות, התשס"ג-2005. פעולות שמיופה הפטח לא יהיה רשאי לבצע ללא אישור בתם המשפט מראש כאמור בסעיף 32(ד) לחוק האפשרות לבטל את "פי הפטח או לקבע שהוא עינן שהוא בטוקפו גם אם המנהה יבקש לבנותו כשלא יהיה בעל כשרות.

6. מכחית לעת כי המנהה מבן את המשמעות "פי הפטח", מטרתו ותוצאתו והתרשמותו כי המנהה הוא בעלי כישרות וכי "פי הפטח פועל על ית" בהסכם הופשית נורמן בלבד שלא השפיעו על המנהה לחוץ או השפעה בלוט הוגנת ובלא נזול מצוקה או חולשתו של המנהה.

7. התרשמתי כי מתקיימים במנהה תנאי הנסיבות הקבועים בחוק.

8. אף מוחר שעברתי הכשרה לפי סעיף 32(ד) לחוק.

9. אף מוחר שאון לי עין איש בייפוי הפטח.

באות על החתום

יום **11** חודש **יולי** שנה **2017**שם משפחה רג' 

שם פרטי אבומו

מספר רישון **13352** תשעתה זיהום **55706501**

חותמת ט"ז

ט"ז אגוז 3352  
 טל. 03-6095351 ת.ז. 33095  
 טל. 03-6095350 ג.ג. 13352