



משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי והכונס הרשמי

א"פ

בבית המשפט לענייני משפחה

ישראל ישראלי (ת.ז. -----)
כתובת: -----
טלפון: -----; פקס: -----

המבקש

נגד

היועץ המשפטי לממשלה
משרד הרווחה – לשכת היועץ המשפטי
קפלן 2, קריית הממשלה, ירושלים
טל: 02-6752876. פקס: 02-5085580

המשיב

בקשה למינוי תומך בקבלת החלטות לעניינים רכשיים/ אישיים/ רפואיים

בית המשפט הנכבד מתבקש למנות תומך/י החלטות עבורי בהתאם לסעיף 67ב לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות והכל כפי שיפורט להלן:

1. פרטי המבקש:

שם מלא: _____ בעל/ת תעודת זהות _____
שנת לידה: _____ כתובת מגורים _____
טלפון: _____ כתובת מייל: _____

2. פרטי מגיש הבקשה אם אינו המבקש עצמו:

שם מלא: _____ בעל/ת תעודת זהות _____
שנת לידה: _____ כתובת מגורים _____
טלפון: _____ כתובת מייל _____

☐ הבקשה הוגשה בהסכמת המבקש (שים לב: יש לסמן רק במידה שהבקשה הוגשה על ידי אדם אחר שאינו המבקש, וכן יש לצרף לבקשה את **נספח א'**).

3. נימוקים למינוי תומך החלטות (הסבר מדוע מתבקש מינוי תומך וככל שישנה מוגבלות נא לפרט):

4. אני מבקש למנות כתומך/י החלטות את:



משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי והכונס הרשמי

□ אדם/אנשים מסוים/ים שאני מעוניין שיתמנה/ו :

(יש לצרף "כתב הסכמה של תומך ההחלטות המבוקש" המופיע בנספח ב' עבור כל אחד מתומכי ההחלטות).

• **תומך החלטות ראשון :**

שם מלא: _____ בעל/ת מספר זהות _____
שנת לידה: _____ כתובת מגורים _____
טלפון: _____ כתובת מייל _____
האם יש היכרות מוקדמת בין המבקש לבין התומך? אם כן, יש לציין את סוג ההכרות ומשך הקשר: _____

נא לנמק מדוע אדם זה מתאים לתפקיד התומך: _____

מספר האנשים להם האדם משמש תומך החלטות נכון ליום הגשת הבקשה: _____

• **תומך החלטות שני :**

שם מלא: _____ בעל/ת מספר זהות _____
שנת לידה: _____ כתובת מגורים _____
טלפון: _____ כתובת מייל _____
האם יש היכרות מוקדמת בין המבקש לבין התומך? אם כן, יש לציין את סוג ההכרות ומשך הקשר: _____

נא לנמק מדוע אדם זה מתאים לתפקיד התומך: _____

מספר האנשים להם האדם משמש תומך החלטות נכון ליום הגשת הבקשה: _____

• **תומך החלטות שלישי :**



משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי והכונס הרשמי

שם מלא: _____ בעל/ת מספר זהות _____
שנת לידה: _____ כתובת מגורים _____
טלפון: _____ כתובת מייל _____
האם יש היכרות מוקדמת בין המבקש לבין התומך? אם כן, יש לציין את סוג ההכרות
ומשך הקשר:

_____ נא לנמק מדוע אדם זה מתאים לתפקיד התומך:

מספר האנשים להם האדם משמש תומך החלטות נכון ליום הגשת הבקשה: _____

☐ אין לי מועמד לתפקיד התומך. אבקש מבית המשפט לסייע לי באיתור תומך.

5. אני מבקש למנות תומך/י החלטות לעניינים הבאים:

☐ כלל ענייני.

☐ עניינים רכושיים (למשל: ניהול חשבון בנק, התנהלות כלכלית שוטפת, חסכוניות, פנסיה וקופות גמל, נכסים):

☐ עניינים אישיים (למשל: פנאי, מגורים, לימודים, בחירת מקצוע):

☐ עניינים רפואיים (למשל: לקיחת תרופות, הליכים רפואיים, טיפול רגשי/ פסיכיאטרי):

☐ עניין מסוים: _____

6. אני מבקש כי לתומך/י ההחלטות יהיו הסמכויות הבאות (סמן ופרט לגבי מהות התמיכה):
☐ לפנות לכל גורם ולקבל מידע בשמי. פירוט:



משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי והכונס הרשמי

☐ לסייע לי בהבנת המידע הנדרש לי לשם קבלת החלטות, לרבות החלופות האפשריות והשלכותיהן ולהסביר לי את כל אלה בשפה פשוטה וברורה המובנת לי ותוך שימוש באמצעי עזר שברשותו ובכל דרך אפשרית הסבירה בנסיבות העניין. פירוט:

☐ לסייע לי בביטוי רצונותיי והחלטותיי כלפי צדדים שלישיים. פירוט:

☐ לבצע בשמי, לבקשתי, פעולות לשם מימוש החלטותיי ומיצוי זכויותיי. פירוט:

7. אני מבקש כי מינוי תומך/י ההחלטות יהיה לתקופה של:

☐ למשך ____ חודשים.

☐ לתקופה בלתי מוגבלת.

8. שמיעה בפני בית המשפט:

☐ ברצוני להישמע בפני בית המשפט

☐ אין ברצוני להישמע בפני בית המשפט

9. מצורפים בזאת מספר מסמכים המחזקים את הבקשה:

א. מכתב הסכמה של התומך/ים לשמש בתפקיד (נספח ב').

ב. חוות דעת מקצועיות שתומכות בבקשה (רשות).

10. אני מצהיר כי השתתפתי בפגישת מידע ותיאום שנערכה לעניין מינוי תומך החלטות ביום _____.

11. מן הדין ומן הצדק להיענות לבקשתי.

ידוע לי כי בית המשפט עשוי לבקש תסקיר עובד סוציאלי לסדרי דין.

שם מלא המבקש

נספח א'

היום: _____



משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי והכונס הרשמי

כתב הסכמה של המבקש

אני החתום/ה מטה מאשר/ת את הסכמתי להגשת בקשה למינוי תומך/ת החלטות עבורי, כמפורט בבקשה זו.

אני מודע/ת למתחייב ממינוי לתפקיד זה כמשתמע מסעיף 67 לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962.

שם מלא: _____ מספר זהות _____
חתימה: _____ תאריך _____

נספח ב'

כתב הסכמה של תומך/ת ההחלטות המבוקש/ת

אני החתום/ה מטה מאשר/ת את הסכמתי להתמנות כתומך/ת החלטות עבור :

שם מלא _____ מספר זהות _____ .

אני מצהיר כי השתתפתי בפגישת מידע ותיאום שנערכה ביום _____ .

אני מודע/ת למתחייב ממינוי לתפקיד זה כמשתמע מסעיף 67 לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962.

שם מלא: _____ מספר זהות _____
חתימה: _____ תאריך _____