



מסמך עדכון ייפוי כוח מתמשך ע"י הוספה של הנחיות מקדימות, לאחר אישור

ההפקדה

דברי הסבר

1. דרך המלך בעריכת ייפוי כוח מתמשך, היא לכלול בייפוי הכוח המתמשך המקורי, את ההסמכות המפורשות, וכלל ההוראות מכל מין וסוג, שברצון הממנה שייכתבו בייפוי הכוח המתמשך. יחד עם זאת, האפוטרופוס הכללי מודע לכך, שמאחר והכללי של ייפוי כוח מתמשך הוא כלי חדש באופן יחסי, אשר מתעדכן כל העת לפי הצרכים וההערות העולות מהשטח, קיימים ייפויי כוח מתמשכים אשר נערכו בעבר ולא כללו את ההסמכות הנדרשות, וברצון הממנים לעדכןם.
2. על כן, הוספת מסמך הנחיות מקדימות בקובץ מאוחר, נועדה לאפשר לממנים, אשר לא נתנו הסמכות מפורשות בעניינים בהם החוק מאפשר ביצוע פעולות בכפוף להסמכה מפורשת, להוסיף את ההסמכות המפורשות בדיעבד, לאחר אישור ההפקדה, כמו גם הוראות שונות שחשוב לממנים שייכתבו בייפוי הכוח המתמשך והן לא נכתבו בייפוי הכוח המתמשך המקורי.
3. יודגש-לא ניתן לשנות את ליבת ייפוי הכוח המתמשך על דרך של הוספת הנחיות מקדימות וכן לא ניתן לכתוב הנחיות הסותרות את הוראות ייפוי הכוח המקורי. קרי, לא ניתן להוסיף מיופי כוח במסגרת הוספת ההנחיות המקדימות, כמו גם לשנות את דרך הכניסה לתוקף, הוספת אדם מיודע או גריעתו, הוספת או גריעת סעיפים כובלים, שינוי אופן פעולת מיופי הכוח (במשותף/ביחד ולחוד/אחר) וכו'. כמו כן, לא ניתן לשנות את "העניינים" בהם הסמיך הממנה את מיופה הכוח לפעול בשמו וכיו"ב.
4. **רק** עוה"ד שערך את ייפוי הכוח המתמשך, רשאי להוסיף מסמך עדכון כאמור במסגרת אותו ייפוי כוח מתמשך.
5. אופן צירוף מסמך הנחיות מקדימות:
 - א. יש למלא את מסמך ההצהרות המצורף.
 - ב. את מסמך ההצהרות וכן את מסמך ההנחיות המקדימות המאוחר יש לשלוח בדוא"ל למחוז הרלוונטי באפוטרופוס הכללי שאישר את ההפקדה המקורית.
 - ג. האפוטרופוס הכללי יפתח את התיק להגשת מסמך מתוקן.
 - ד. לאחר שהתיק יעבור לסטטוס "ממתין להגשת מסמך", עוה"ד יסרוק לקובץ PDF אחד את ייפוי הכוח המתמשך המקורי, על נספחיו, אם ישנם, וכן את נספח ההנחיות המעודכן, ללא מסמך ההצהרות.
 - ה. לאחר סריקת הנ"ל למערכת, יחתום עוה"ד את הקובץ המאוחד באמצעות חתימה אלקטרונית (sign & verify) ויגיש את הקובץ במערכת המקוונת.
 - ו. לאחר הגשת הקובץ, יינתן מענה מהאפוטרופוס הכללי בנוגע לאישור או דחיה של הקובץ. במידה והקובץ יאושר, תופיע על גביו חתימה מוסדית.



מסמך הצהרות בעניין הוספת נספח הנחיות מקדימות מאוחר לייפוי כוח מתמשך שהופקד בעבר

*מסמך ההצהרות יישלח למחוז המתאים בלבד, ואין לסרוק אותו לייפוי הכוח המתמשך.

1. יש למלא את הפרטים שלהלן:

מספר תיק: _____

הצהרת הממנה

1. אני הממנה הח"מ, שפרטי זהותי כתובים לעיל, מבקש/ת לעדכן את ייפוי הכוח המתמשך שפרטיו לעיל, על דרך של הוספת מסמך הנחיות מקדימות הרצ"ב.
2. קראתי את מסמך ההנחיות המקדימות, ולאחר שקבלתי הסברים מספקים מעורך המסמך אני מצהיר/ה כי תוכנו מקובל עלי ואני מעוניין/ת בצירופו לייפוי הכוח המתמשך המקורי.
3. ידוע לי כי האחריות לבחינת ההנחיות המקדימות, לרבות בחינת אי סתירה בין מסמך ההנחיות המקדימות לבין ייפוי הכוח המתמשך המקורי, מוטלת עלי ועל עורך/ת דיני-עורך/ת המסמך. כן ידוע לי, כי עובדי האפוטרופוס הכללי אינם בודקים את תוכן ההנחיות המקדימות, לרבות את ההלימה בין לבין ייפוי הכוח המתמשך המקורי.
4. הנני החתום/ה מטה מאשר/ת כי אני מבין/ה את משמעות מתן ייפוי הכוח, מטרותיו ותוצאותיו בכלל, ואת משמעותן של ההנחיות המקדימות בפרט, וכי מסמך ההנחיות המקדימות ניתן בהסכמה חופשית ומרצון, מבלי שהופעלו עלי לחץ או השפעה בלתי הוגנת ובלא ניצול מצוקתי או חולשתי.
5. ידוע לי, שבמידה וייקבע שבעת הוספת המסמך הנוכחי לא הייתי כשיר/ה להבין את משמעות מסמך ההנחיות ואת תוצאותיו, המסמך התקף והמחייב יהיה מסמך ייפוי הכוח המתמשך המקורי בלבד, ללא מסמך ההנחיות המקדימות.

| שם הממנה | מספר זהות | חתימה | תאריך החתימה |
|----------|-----------|-------|--------------|
|----------|-----------|-------|--------------|

הצהרת מיופי הכוח

6. אנו מיופי הכוח שפרטינו להלן, מאשרים כי קראנו את מסמך ההנחיות המקדימות הרצ"ב, קיבלנו מעורך/ת המסמך, הסברים מספקים באשר לתוכנו, האמור בו, ותוצאותיו. כל התפקידים והחובות המוטלות עלינו בו ומכוחו מקובלים עלינו. כמו כן קיבלנו הסברים מספקים מהם העניינים אשר בתחום סמכותנו ומהם העניינים אשר אינם. כן הוסבר לנו באילו עניינים עלינו לפנות לבית המשפט לקבלת אישורו.
7. ידוע לנו כי האחריות לבחינת ההנחיות המקדימות לרבות בחינת אי סתירה בין מסמך ההנחיות המקדימות לבין ייפוי הכוח המתמשך המקורי מוטלת על הממנה ועל עורך המסמך, וכי עובדי האפוטרופוס הכללי אינם בודקים את תוכן ההנחיות המקדימות, לרבות את ההלימה בין לבין ייפוי הכוח המתמשך המקורי.
8. ידוע לנו שבמידה וייקבע שבעת הוספת המסמך הנוכחי הממנה לא היה כשיר להבין את משמעות מסמך ההנחיות ואת תוצאותיו, המסמך התקף והמחייב יהיה המסמך המקורי בלבד ללא מסמך ההנחיות המקדימות.



שמות מיופי הכוח, מספרי זהות, חתימתם ותאריך החתימה:

| שם מלא | ת.ז. | חתימה | תאריך חתימה |
|--------|------|-------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

חתימת עורך/ת הדין שבפניו/ה חתמו מיופי הכוח

אני מצהיר כי ביום _____ חתמו בפניי מיופה הכוח שפרטיהם לעיל
על הצהרתם לאחר שזיהיתי אותם כדין
שם פרטי _____ שם משפחה _____ מספר רישיון _____
יום _____ חודש _____ שנה _____
חתימת עורך הדין _____ חותמת _____

הצהרת עורך/ת הדין

אני מצהיר/ה כי ביום _____ חתם/ה בפניי הממנה אשר פרטיו/ה מצוינים לעיל.

1. זיהיתי את הממנה לפי תעודת הזהות או הדרכון הזר הנ"ל ולפי תאריך הלידה במסמך המזהה נוכחתי כי הוא/היא בגיר/ה.

2. מצאתי כי הממנה אינו/ה אדם עם מוגבלות הזקוק/ה להתאמה

אדם עם מוגבלות ואלו דרכי ההתאמה שנקטתי בעת החתימה על ייפוי הכוח :

3. הסברתי בנפרד לממנה בנוגע לפרטים שבחוק המפורטים להלן, והוא/היא הבין/ה את הסברי :

המשמעויות המשפטיות של ייפוי כוח מתמשך, ובפרט של ההנחיות המקדימות.

החלופות הקיימות בדין לייפוי כוח מתמשך, לרבות הנחיות מקדימות לצורך מינוי אפוטרופוס.

את הנושאים בהם ניתן לעדכן את ייפוי הכוח המתמשך המקורי על דרך של הוספת הנחיות מקדימות ואת הנושאים שלא ניתן לעדכן בדרך זו כנזכר לעיל.



- פעולות שמיופי הכוח לא יהיו רשאים לבצע ללא הסמכה מפורשת בייפוי הכוח כאמור בסעיף 132 (ג) לחוק.
- לעניין ייפוי כוח מתמשך לעניינים רפואיים בלבד: כי מיופי הכוח לפי ייפוי כוח מתמשך, גם אם הם לעניינים בריאותיים - אינם מוסמך לקבל החלטות, לתת הוראות או לבצע פעולות הקשורות לטיפול רפואי בסוף החיים, לפי חוק החולה הנוטה למות, התשס"ו 2005.
- פעולות שמיופי הכוח לא יהיו רשאים לבצע ללא אישור בית המשפט מראש כאמור בסעיף 132 (ד) לחוק.
- האפשרות לערוך ייפוי כוח חדש חלף עדכון ההנחיות המקדימות
- האפשרויות לבטל את ייפוי הכוח או לקבוע שהוא יעמוד בתוקפו גם אם הממנה ת/יבקש לבטלו כשלא ת/יהיה בעל/ת כשירות.
4. נוכחתי לדעת כי הממנה מבין/ה את משמעות ייפוי הכוח, ובפרט את עדכון ההנחיות המקדימות מטרותיו ותוצאותיו. התרשמתי כי הממנה הוא/היא בעל/ת כשירות, וכי ייפוי הכוח לרבות עדכון ההנחיות המקדימות, ניתן על ידו/ה בהסכמה חופשית ומרצון, בלא שהופעל עליו/ה לחץ או השפעה בלתי הוגנת ובלא ניצול מצוקתו/ה או חולשתו/ה של הממנה.
5. התרשמתי כי מתקיימים בממנה תנאי הכשירות הקבועים בחוק.
6. במידה ומיופה/מיופי הכוח חתם/ו על ההצהרה באמצעות **היוועדות חזותית**, יש למלא סעיף זה.
- מיופה/מיופיי הכוח הבאים/ים חתמו/ו על המסמך בהיוועדות חזותית (יש למלא שם מלא)
- מיופה/ת כוח 1: _____
- מיופה/ת כוח 2: _____
- מיופה/ת כוח 3: _____
- מיופה/ת כוח 4: _____
- חתמו/ו על המסמך בהיוועדות חזותית, תוך צפייה אישית שלי בחתימה בזמן אמת, וזאת לאחר שנתתי למיופה/י הכוח את ההסברים הנדרשים בהתאם לסעיף 32(ד) לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, תשכ"ב 1962 - באשר למשמעותו של ייפוי הכוח המתמשך, אחריותו/ה וסמכויותיו/ה לפי החוק.
7. אני מצהיר/ה שעברתי הכשרה לפי סעיף 32(ד) לחוק.
8. אני מצהיר/ה שאין לי עניין אישי בייפוי הכוח.

באתי על החתום יום _____ חודש _____ שנה _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
מספר רישיון _____ מספר תעודת זהות _____ ישראלית
חתימת עורך/ת הדין _____