



מדינת ישראל

משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי

תאריך:

מספר תיק:

מחוז:

סוג הפנייה: הצהרה על כניסה לתוקף

הנדון: הצהרה על כניסה לתוקף של ייפוי כוח מתמשך

1. פרטי הממנה:

מספר מזהה:

שם מלא:

מען לשליחת תזכורות:

2. פרטי מיופה/ת הכוח:

מספר מזהה:

3. שם מלא:

מען לשליחת תזכורות:

4. הצהרת מיופה/ת הכוח:

בעל/ת מספר מזהה

אני החתום/ה מטה

מצהיר/ה כי:

בעל/ת מספר מזהה

1. הנני מיופה/ת הכוח של

2. המועד בו חדל/ה הממנה להיות מסוגל/ת להבין בדבר הוא:

3. התקיימו התנאים לכניסה לתוקף עבור העניינים הבאים:

☐ עניינים רכושיים

☐ עניינים אישיים (למעט רפואיים)

☐ עניינים רפואיים

☐ עניין מסוים או עניינים מסוימים - פירוט:

4. קיומו חובות היידוע הבאות על ידי או על ידי מיופי הכוח האחרים (ככל שמונו מיופי כוח נוספים):

1. הודעה לממנה:



מדינת ישראל
משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי

☐ הודעתי.

☐ לא הודעתי לממנה; סיבת אי היידוע:

☐ הודעה לאנשים שצריכים לקבל הודעה על כניסה לתוקף, כפי שהוגדר במסמך יפוי הכוח

המתמשך:

הודעתי ל:

לא הודעתי ל:

סיבת אי היידוע:

2. הודעה למנהל מעון (מסגרת מוסדית):

הממנה מתגורר/ לא מתגורר במסגרת מוסדית בחר פריט.

אם הממנה מתגורר במסגרת מוסדית:

1. שם מנהל המסגרת המוסדית:

2. הודעה למנהל המסגרת המוסדית:

☐ הודעתי

☐ לא הודעתי; סיבת אי יידוע:

3. הודעה לקרוב משפחה שהממנה מתגורר אצלו באופן קבוע:

הממנה מתגורר/ לא מתגורר באופן קבוע אצל קרוב משפחתו (יש להקיף בעיגול).

אם הממנה מתגורר באופן קבוע אצל קרוב משפחתו:

1. שם קרוב המשפחה:

2. הודעה לקרוב המשפחה:

☐ הודעתי

☐ לא הודעתי; סיבת אי יידוע:

4. הודעה לאנשים נוספים :

מסמכים המצורפים להצהרה זו (ככל שישנם, למשל: חוות דעת מומחה):

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



מדינת ישראל

משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי

חתימה

שם מלא

תאריך