

בקשה למינוי אפוטרופוס על גוף / רכוש זמני או קבוע

בעניין :

מינוי אפוטרופוס על גוף/רכוש ל:	בעל/ת מס' ת"ז	שנת לידה
כתובת מגורים	מקום הימצאו של האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס:	

פרטי המבקש/ים:

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	כתובת	טלפון / נייד	כתובת דואר אלקטרוני

פרטי המשיבים: (בני משפחה שאינם מסכימים למינוי – יש לצרף כמשיבים לבקשה, זאת בנוסף לב"כ היועץ המשפטי למשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים).

1. היועץ המשפטי לממשלה במשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים;
2. _____
3. _____
4. _____

בקשה למינוי אפוטרופוס לגוף / רכוש זמני / קבוע בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962.

בית המשפט הנכבד מתבקש למנות את המבקש/ים כאפוטרופוסים על גופו ו/או רכושו של _____

ואלה נימוקי הבקשה:

המבקש/ים _____ מסכימ/ים להתמנות כאפוטרופוס על גופו ו/או רכושו של _____.

האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס מוכר ללשכת הרווחה ב _____

מינוי אפוטרופוס על גופו ו/או רכושו של האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס יהיה לטובתו.

ידוע לי כי בית המשפט עשוי לבקש תסקיר פקיד סעד.

חתימת המבקש/ים

תאריך

ט' 250 (מהדורה ראשונה)

תצהיר

אני הח"מ _____ בעל/ת תעודת זהות מס' _____

אני הח"מ _____ בעל/ת תעודת זהות מס' _____

לאחר שהוזהרנו כי עלינו לומר את האמת וכי נהיה צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא נעשה כן, מצהיר/ים בזה בכתב כדלהלן:

1.

שם	כתובת	קרבה לאדם לו מבוקש מינוי אפטרופוס:
שם	כתובת	קרבה לאדם לו מבוקש מינוי אפטרופוס:

2.

שם האדם לו מבוקש אפטרופוס	בעל תעודת זהות מס'	יליד שנת	כתובת/ה

3. לפי הערכת הרופאים המטפלים אין האדם מסוגל/ת להביע את דעתו/ה בקשר לטיפולים רפואיים להם הוא/היא זקוק/ה ויש צורך למנות לו/ה אפטרופוס לגופו ו/או לרכוש.

4. הרכב משפחתו של האדם לו מבוקש מינוי אפטרופוס: _____

מצב משפחתי: ☐ גרושה ☐ רווק/ה ☐ נשוי/אה ☐ אלמן/ה ☐ אחר:

מס' ילדים: _____ מס' אחים ואחיות: _____

פירוט המשפחה ממדרגה ראשונה [הורים, אחים ילדים מעל גיל 18, בן/בת זוג]

5. אנו מוכנים להתמנות ביחד ולחוד כאפטרופוסים על גופו ו/או רכושו/ה של _____.

6. למיטב ידיעתי, בני המשפחה המסכימים למינוי הם: _____

ובני המשפחה מתנגדים למינוי הם: _____

7. ידוע לנו כי תצהיר זה מוגש בתמיכה לבקשתנו למנותנו כאפוטרופוסים על גופו/ה ו/או רכושו/ה של _____

_____ תאריך	_____ חתימת מצהיר 1	_____ חתימת מצהיר 2
-----------------------	-------------------------------	-------------------------------

למילוי על ידי מזכירות בית המשפט / עו"ד – אימות התצהיר

אני הח"מ

_____ שם פרטי	_____ שם משפחה	_____ תפקיד	_____ יחידה
-------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------

מאשר בזה כי ביום _____ הופיע/ה בפני בבית המשפט ב _____

מר/גב' _____ שזיהיתיו/ה לפי מספר זהות _____

[מצהיר 1] [מצהיר 2] [מצהיר 1] [מצהיר 2]

ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת, וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/ה עליה.

חותמת
בית משפט

_____ תאריך	_____ חתימת המאשר	_____ חותמת המאשר
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------

תעודת רופא

שם הרופא/ה	מעונו/ה ומקום עבודתו/ה	מספר רישיונו/ה
אני החתום/ה מטה מעיד/ה ומאשר/ת כי ביום:	במקום	בדקתי את:

ומצאתי בו את הממצאים הבאים:

[illegible]

כתב הסכמה

טופס זה יש לצלם כמספר בני המשפחה מדרגה ראשונה ולהחתימם בפני מזכירות בית המשפט או בפני פקיד

סעד.

מבוקש מינוי אפוטרופוס ל _____

בעל תעודת זהות שמספרה: _____

שכתובתו/ה: _____

אני החתום מטה _____ בעל מספר תעודת זהות: _____ וכתובתי _____

מביע בזאת את הסכמתי למינוי של _____ בעל/ת ת.ז. _____ בהיותי

(קרבת המשפחה לאדם לו מבוקש אפוטרופוס) _____ כאפוטרופוס על גופו/ה

ורכשו/ה של _____.

_____ חתימה

הנני מאשר/ת בזאת כי החותם הנ"ל, אשר זיהיתיו באמצעות תעודת זהות, חתם בפני על ההסכמה שלעיל.

_____ חותמת

_____ חתימה

_____ שם

_____ תאריך