בית משפט לענייני משפחה ב _____

בקשה למינוי אפוטרופוס לבגיר

☐ עניינים רפואיים ☐ עניינים אישיים ☐ ענייני רכוש ☐ עניין מסוים

_____

תקופת המינוי הנדרשת: ☐ מינוי זמני לתקופה של _____ ☐ מינוי קבוע

1. בעניין :

האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס	בעל/ת מספר תעודת זהות	מצב משפחתי (רווק/נשוי/גרוש/אלמן)	שנת לידה	מס' טלפון נייד
שם פרטי: שם משפחה:				
האם האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס שוהה בביתו – כן/לא (סמן בעיגול)				
פרטי המקום בו שוהה דרך קבע האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס (אם שוהה במקום שאינו מקום מגוריו כגון, במוסד רפואי או בית אבות או כל מוסד אחר, יש לציין פרטים מלאים של המוסד)[1]				
שם המקום:	כתובת המקום:		טלפון:	
מס' פקס:	כתובת דואר אלקטרוני של האדם:			

2. פרטי מגיש הבקשה למינוי אפוטרופוס:

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	קרבה לאדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס	כתובת	מס' טלפון נייד ומס' טלפון בבית	כתובת דואר אלקטרוני

[1] יצוין כי הפרטים נדרשים לצורך ביצוע המצאת מסמכי ההליך לאדם שמבקשים למנות לו אפוטרופוס. לפיכך, יש להקפיד למלא את פרטי המקום בו שוהה האדם דרך קבע.

ט' 250 (מהדורה שישית)

3. פרטי האדם שמבוקש למנות כאפוטרופוס (יש למלא רק כאשר מגיש הבקשה אינו מעוניין להתמנות בעצמו כאפוטרופוס אלא מבקש למנות אדם אחר):

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	קרבה לאדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס	כתובת	מס' טלפון נייד ומס' טלפון בבית	כתובת דואר אלקטרוני

4. עמדת האדם שמבקשים למנות לו אפוטרופוס ביחס לבקשה זו (ככל שלא ניתן לברר את עמדתו, נא פרט/י את הסיבה לכך):

_____

_____

_____

ט' 250 (מהדורה שישית)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

5. פרטי בני משפחה <u>מדרגה ראשונה</u> של האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס:

שם פרטי ומשפחה	ת.ז.	סוג הקרבה המשפחתית	כתובת	טלפון נייד טלפון בבית	כתובת דוא"ל	עמדת קרוב המשפחה ביחס לבקשה למינוי אפוטרופוס (ככל שניתן לבררה במאמץ סביר) נא לציין: מסכים / לא מסכים

6. **פרטי המשיבים לבקשה** (בני משפחה שאינם מסכימים למינוי – יש לצרפם 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. _____

7. **אלה העניינים שלגביהם מבוקש מינוי אפוטרופוס[2] (יש לסמן בעיגול):**

עניינים רפואיים / עניינים אישיים / ענייני רכוש / עניין מסוים (אנא פרט)_____

8. **תקופת המינוי הנדרשת[3]:** מינוי זמני לתקופה של _____ / מינוי קבוע **(נא לסמן בעיגול)**

9. **נא לסמן אחד מאלה:**

☐ למיטב ידיעתי, האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס <u>לא הפקיד</u> ייפוי כח מתמשך / הנחיות מקדימות אצל האפוטרופוס הכללי.

☐ האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס <u>הפקיד</u> ייפוי כח מתמשך / הנחיות מקדימות אצל האפוטרופוס הכללי **<u>(סמנ/י בעיגול)</u>** ואני מבקש למנות לו אפוטרופוס על אף קיומם של המסמכים הנ"ל או בהתאם לאמור במסמכים אלו.[4]

אם לאדם שמבוקש כעת למנות אפוטרופוס היה אפוטרופוס קודם, נא סמן אחד מאלה:

---

[2] שימת הלב כי בהתאם לסעיף 33א(ה) לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962, בבוא בית המשפט לקבוע את העניינים שיימסרו לאפוטרופוס, יצמצם בית המשפט ככל האפשר את העניינים שיימסרו לאפוטרופוס אם ניתן להשיג את המטרה שלשמה מונה האפוטרופוס ולשמור על טובתו של האדם בלי לקבוע עניינים נוספים.

[3] שימת הלב כי בהתאם לסעיף 33א(ו) לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962, בבוא בית המשפט לקבוע את תקופת המינוי של האפוטרופוס, ישקול לצמצם את התקופה אם ניתן להשיג את המטרה שלשמה מונה האפוטרופוס בתקופה קצרה יותר.

[4] בהתאם לסעיף 32כח לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962, בית המשפט רשאי למנות אפוטרופוס אף אם הופקד ייפוי כוח מתמשך בהתקיים הנסיבות הקבועות בחוק.

- ☐ למיטב ידיעתי, האפוטרופוס הקודם חתם על מסמך הבעת רצון.
- ☐ למיטב ידיעתי, האפוטרופוס הקודם לא חתם על מסמך הבעת רצון.

* אם נערכו או הופקדו מסמכים כאמור, יש לצרפם לבקשה זו ככל שהם מצויים בידי מגיש בקשה זו.

10. ואלה נימוקי הבקשה למינוי אפוטרופוס:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

11. הנני מסכים להתמנות כאפוטרופוס כאמור בבקשה זו / האדם שמבוקש למנות כאפוטרופוס מסכים למינויו כאפוטרופוס כמפורט בכתב ההסכמה המצורף לבקשה זו.

כמו כן, ידוע לי כי בית המשפט עשוי לבקש תסקיר עובד סוציאלי בטרם תוכרע בקשה זו.

ט' 250 (מהדורה שישית)

_____ _____

חתימת **תאריך**

המבקש/ים

ט' 250 (מהדורה שישית)

תצהיר לתמיכה בבקשה למינוי אפוטרופוס לבגיר

מצהיר 1: אני החתומה/ חתום מטה_____ בעל/ת מס' זהות _____

מצהיר 2: אני החתומה/ חתום מטה_____ בעל/ת מס' זהות _____

מצהיר 3: אני החתומה/ חתום מטה_____ בעל/ת מס' זהות _____

לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר/ה בזה לאמור:

1. אני המבקש/ת בבקשה למינוי אפוטרופוס למר/גב' _____ ותצהירי זה ניתן לתמיכה בבקשה למינוי אפוטרופוס המצ"ב.

2. העובדות המפורטות בסעיפים _____ לבקשה למינוי אפוטרופוס המצ"ב הן נכונות ובידיעתי האישית.

3. העובדות המפורטות בסעיפים _____ לבקשה למינוי אפוטרופוס המצ"ב הן נכונות לפי מיטב ידיעתי ואמונתי. המקור לידיעתי ולאמונתי הוא:_____

4. אני מצהיר כי השם דלעיל הוא שמי, החתימה שלמטה היא חתימתי, וכי תוכן תצהירי זה אמת.

_____	_____ _____	_____	_____
תאריך	חתימת מצהיר 1	חתימת מצהיר 2	חתימת מצהיר 3

<u>אישור עו"ד / מזכירות בית משפט</u>

אני הח"מ:

שם פרטי _____ שם משפחה _____ תפקיד _____

יחידה _____ מס' רישיון עו"ד _____

ט' 250 (מהדורה שישית)

מאשר/ת בזה כי ביום _____ הופיע/ה בפני בבית המשפט /במשרד עו"ד _____

מר/גב' _____ שזיהיתיו/ה לפי מספר זהות _____ ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר

את האמת וכי ת/יהיה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/ה עליה.

_____ _____ _____

תאריך חתימת המאשר חותמת המאשר

ט' 250 (מהדורה שישית)

כתב הסכמה להתמנות כאפוטרופוס

(*יש למלא ולהגיש יחד עם בקשה למינוי אפוטרופוס רק כאשר מגיש הבקשה אינו מעוניין להתמנות בעצמו כאפוטרופוס אלא מבקש למנות אדם אחר):

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

1.

שם	כתובת	קרבה לאדם לו מבוקש מינוי אפוטרופוס:

2.

שם האדם שמבוקש למנות לו אפוטרופוס	מספר תעודת זהות	שנת לידה	כתובתו/ה

3. הריני מביע בזאת את הסכמתי להתמנות כאפוטרופוס של מר /גב'_____ לעניינים רפואיים / אישיים / רכוש / עניין מסוים (נא לפרט:_____) וידוע לי כי כתב הסכמה זה מצורף לבקשה למנותי כאפוטרופוס וזאת כאפוטרופוס יחיד / ביחד עם _____ / ביחד ולחוד עם _____ **[נא לסמן בעיגול].**

4. אין אנשים נוספים שאני משמש להם כאפוטרופוס במועד הגשת הבקשה למינוי אפוטרופוס שאינם קרובי משפחתי / מספר האנשים שאני משמש להם כאפוטרופוס במועד הגשת הבקשה למינוי אפוטרופוס שאינם קרובי משפחתי הוא_____ [נא לסמן בעיגול].

_____ _____ _____

תאריך **חתימה** 1 **חתימה** 2

ט' 250 (מהדורה שישית)

ט' 250 (מהדורה שישית)

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:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

האם מסוגל/ת להביע דעתו/ה בעניין מינוי האפוטרופוס: ☐ כן ☐ לא

האם מסוגל/ת להופיע בבית המשפט: ☐ כן ☐ לא

תעודה זו ניתנה על ידי לשם הגשתה כראייה לבית המשפט והריני מצהיר/ה בזאת כי ידוע לי היטב, שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות בשבועה בבית המשפט דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

ט' 250 (מהדורה שישית)

_____	_____
חתימה וחותמת	**תאריך**

ט' 250 (מהדורה שישית)