



מדינת ישראל

משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי

טופס הצהרה על כניסה לתוקף של ייפוי כוח מתמשך

(למילוי על ידי מיופה הכוח בלבד)

א. פרטי הממנה

1. שם פרטי _____ שם משפחה _____
 2. מס' תעודת זהות _____
 3. מספר דרכון (רק למי שאינו בעל תעודת זהות ישראלית) _____
- מען לשליחת תזכורות כפי שמופיע בייפוי הכוח המתמשך:
-

ב. פרטי מיופה הכוח

1. שם פרטי _____ שם משפחה _____
 2. מס' תעודת זהות _____
 3. מספר דרכון (רק למי שאינו בעל תעודת זהות ישראלית) _____
- פרטי התקשרות כפי שמופיעים בייפוי הכוח המתמשך:
-

ג. הצהרת מיופה הכוח

אני הח"מ _____ מספר מזהה _____ מצהיר/ה בזאת כי:

1. הנני מיופה הכוח של מר/ גברת _____ מספר מזהה _____

לעניינים הבאים:

- ☐ רכושיים; אם לחלק מהעניינים הרכושיים – פרט _____
- ☐ אישיים; אם לחלק מהעניינים האישיים – פרט _____
- ☐ רפואיים; אם לחלק מהעניינים הרפואיים – פרט _____



מדינת ישראל

משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי

2. הממנה אינו מסוגל להבין בדבר אשר לשמו ניתן ייפוי הכוח המתמשך בהתאם לתנאים שנקבעו בייפוי הכוח המתמשך ואלו הם:

3. התקיימו התנאים לכניסתו לתוקף של ייפוי הכוח המתמשך בעניינים הבאים (רכושי/ אישי/ רפואי):

4. קיימתי את חובות היידוע שנקבעו בייפוי הכוח המתמשך (אם נקבעו):

☐ הודעתי לממנה

☐ הודעתי למיודעים אלה:

☐ לא הודעתי למיודעים הבאים (יש לפרט למה לא נמסרה הודעה):

☐ הודעתי לאפוטרופוס הכללי (אם הממנה בחר בפיקוח של האפוטרופוס הכללי)

☐ למנהל המעון שבו מתגורר האדם (אם מתגורר במעון). פרטי המנהל:

☐ לקרוב משפחה שבביתו מתגורר האדם; פרטי קרוב המשפחה:



מדינת ישראל

משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי

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

חתימת מיופה הכוח (שם + שם משפחה)

תאריך

ד. מסמכים מצורפים:

[] חוות דעת מומחה - אם מהווה תנאי לכניסת ייפוי הכוח לתוקף.

[] מסמכים אחרים שצוינו על ידי הממנה כתנאי לכניסת ייפוי הכוח לתוקף.

[] אחר: _____