



## מדינת ישראל

משרד המשפטים  
האפוטרופוס הכללי

- תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת תאריך.
- מספר תיק: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
- מחוז: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
- סוג הפנייה: הצהרה על כניסה לתוקף

### הנדון: הצהרה על כניסה לתוקף של יפוי כוח מתמשך

א. פרטי הממנה:

שם מלא: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. מספר מזהה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.  
מען לשליחת תזכורות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

ב. פרטי מיופה/ת הכוח:

ג. שם מלא: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. מספר מזהה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.  
מען לשליחת תזכורות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

ד. הצהרת מיופה/ת הכוח:

אני החתום/ה מטה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. בעלת/מספר מזהה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.  
מצהירה/ה כי:

1. הנני מיופה/ת הכוח של לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. בעלת/מספר מזהה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
2. המועד בו חדלה הממנה להיות מסוגלת להבין בדבר הוא: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
3. התקיימו התנאים לכניסה לתוקף עבור העניינים הבאים:

עניינים רכשיים

עניינים אישיים (למעט רפואיים)

עניינים רפואיים

עניין מסוים או עניינים מסוימים - פירוט: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

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

א. הודעה לממנה:

הודעתי.



## מדינת ישראל

משרד המשפטים  
האפוטרופוס הכללי

לא הודעתי לממנה; סיבת אי היידוע: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

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

המתמשך:

הודעתי ל: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

לא הודעתי ל: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

סיבת אי היידוע: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

ב. הודעה למנהל מעון (מסגרת מוסדית):

הממנה מתגורר/ לא מתגורר במסגרת מוסדית בחר פריט.

אם הממנה מתגורר במסגרת מוסדית:

1. שם מנהל המסגרת המוסדית: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

2. הודעה למנהל המסגרת המוסדית:

הודעתי

לא הודעתי; סיבת אי יידוע: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

ג. 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: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

2. הודעה לקרוב המשפחה:

הודעתי

לא הודעתי; סיבת אי יידוע: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

ד. הודעה לאנשים נוספים: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

מסמכים המצורפים להצהרה זו (ככל שישנם, למשל: חוות דעת מומחה): לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

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

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

חתימה

לחץ או הקש כאן להזנת תאריך.

שם מלא

תאריך