דף הסבר לבקשה למינוי אפוטרופוס לגוף / רכוש

דף הסבר זה הוא כללי ואינו בא במקום ייעוץ משפטי מתאים, נועד לסיוע ראשוני בלבד ואינו ממצה את כל הנושאים הנוגעים לעניין. בכל מקרה קובעות הוראות הדין.

בקשה למינוי אפוטרופוס לגוף / רכוש – פתיחת תיק

1. המבקש יפנה למדור משפחה / מדור שירות לקוחות לקבלת טפסי בקשה למינוי אפוטרופוס וכן טופס תצהיר.
   על התצהיר ידביק המבקש בולי הכנסה , **(בסך של 48 ₪).** ניתן לשלם האגרה גם בקופת בית המשפט.

2. בבקשה ובתצהיר יפרט המבקש במדויק את פרטי החסוי/ה מצבו/ה הרפואי ו/או הנפשי וכן את הסיבות בגינן דרוש מינוי אפוטרופוס לחסוי/ה. כן יציין המבקש את פרטיו המלאים (ת.ז., כתובת מלאה ומס' הטלפון) וכן את פרטי המשיב/ים הנוספים לבקשה במידה וישנם כאלו {כאמור בסעיף 3 }, זאת בנוסף לב"כ היוהמ"ש לממשלה במשרד העבודה והרווחה.

3. יש להחתים את בני המשפחה מדרגה ראשונה של החסוי/ה{הורים, אחים ילדים}על טופס כתב ההסכמה למינוי אפוטרופוס. ניתן להחתימם בפני פקיד סעד / מזכירות בימ"ש.
   בני משפחה שאינם מסכימים למינוי ו/או שאינם מסכימים לחתום על טופס כתב הסכמה - **יש לצרפם כמשיבים לבקשה**.

4. יש לצרף לבקשה תעודות רפואיות המעידות על מצבו הנפשי ו/או הרפואי של החסוי/ה.

5. הבקשה תוגש בעותק אחד לתיק בית המשפט ועותק נוסף לכל משיב נוסף.

6. על המבקש/ת לשלם אגרה **בסך 555** ₪ בגין הבקשה למינוי אפוטרופוס. ניתן לשלם במזכירות בית המשפט בכרטיס אשראי או במזומן בבנק הדואר.

פטור מאגרה

1. באם אין ביכולתך לשלם את האגרה, באפשרותך לפנות, יחד עם הגשת התביעה, בבקשה לפטור בתשלום אגרה בלוית תצהיר (אותם ניתן לקבל במזכירות). בתצהיר ובבקשה עליך לפרט פרטי רכוש והכנסות. אם המבקש סמוך על שולחן הוריו-יפרט את רכושם.

2. במידה והנך עובד/ת הגש/י שישה תלושי משכורת אחרונים או אישורי הכנסות מכל מקור אחר.

3. במידה ואינך עובד/ת, צרף/י אישורים מביטוח לאומי על קבלת קצבה או כל אישור רלוונטי המעיד על הכנסתך.

4. על הבקשה להיות מוגשת ב – 4 עותקים.

5. פרטים נוספים ניתן לקבל במרכז מידע ארצי, טל' 077-2703333

בתי המשפט

חותמת בית משפט

בית משפט לענייני משפחה _____

בעניין : **מינוי אפוטרופוס על גוף / רכוש של _____בעל/ת ת"ז: _____**

שנת לידה: _____ כתובת מגורים:_____

מקום הימצאו של החסוי/ה כיום:_____ מאז_____(להלן "החסוי/ה")

פרטי המבקש/ים:

שם פרטי ומשפחה	מס' תעודת זהות	כתובת	טלפון / סלולארי	כתובת דוא"ל

פרטי המשיבים: {**במידה וישנם בני משפחה שאינם מסכימים למינוי, יש לצרפם כמשיבים לבקשה, זאת בנוסף לב"כ היוהמ"ש לממשלה במשרד העבודה והרווחה**}

1. היועץ המשפטי לממשלה במשרד העבודה והרווחה רח' שוקרי 5 חיפה

בקשה למינוי אפוטרופוס לגוף / רכוש זמני / קבוע ע"פ חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות.

כב' בית המשפט מתבקש למנות את המבקש/ים כאפוטרופוס/ים על גופו ו/או רכושו של {שם החסוי/ה}_____.

ואלה הן נימוקי הבקשה:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

המבקש/ים_____ מוכן/ים להתמנות כאפוטרופוס על גופו ו/או רכושו של החסוי/ה.

החסוי מוכר ללשכת הרווחה ב _____

מינוי אפוטרופוס על גופו ו/או רכושו של החסוי/ה יהיה לטובת החסוי/ה.

ידוע לי כי בית המשפט עשוי לבקש תסקיר פקיד סעד.

_____ _____

תאריך חתימת המבקש/ים

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. שמנו: _____כתובת _____קרבה לחסוי/ה:_____

_____כתובת _____קרבה לחסוי/ה:_____

2. החסוי/ה _____בעל תעודת זהות מס' _____ יליד שנת _____

וכתובתו/ה _____

3. לפי הערכת הרופאים המטפלים אין החסוי/ה מסוגל/ת להביע את דעתו/ה בקשר לטיפולים רפואיים להם הוא/היא זקוק/ה ויש צורך למנות לו/ה אפוטרופוס לגופו/ה ולרכושו/ה.

4. הרכב משפחתו של החסוי/ה:

מצב משפחתי: גרוש/ה רווק/ה נשוי/אה אלמן/ה אחר:_____

מס' ילדים:_____ מס' אחים/ות _____

פירוט המשפחה ממדרגה ראשונה {הורים, אחים ילדים מעל גיל 18, בן/בת זוג:

********** יש לציין שם מלא, קרבה לחסוי וכתובת **********

_____ _____

_____ _____

_____ _____

5. אנו מוכנים להתמנות ביחד ולחוד כאפוטרופוסים על גופו/ה ורכושו/ה של החסוי/ה .

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 החסוי/ה.

_____	_____	_____
תאריך	חתימת מצהיר 1	חתימת מצהיר 2

למילוי ע"י מזכירות בימ"ש / עו"ד	אישור

אני הח"מ _____

שם פרטי שם משפחה תפקיד יחידה

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

מר/גב' _____ _____ שזיהיתיו/ה לפי מס' 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 _____

מס' 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 המינוי אפוטרופוס: 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.

תאריך _____ חתימה וחותמת _____

כתב הסכמה

{טופס זה יש לצלם כמס׳ בני המשפחה מדרגה ראשונה ולהחתימם בפני פקיד סעד / מזכירות בימ״ש }

מינוי אפוטרופוס ל- (החסוי/ה)_____

בעל/ת ת.ז. מס׳ : _____

שכתובתו/ה : _____

אני החתום מטה _____ בעלת ת.ז. _____

אשר כתובתי _____ מביע בזאת את הסכמתי

למינוי של (המבקש) _____ בעל/ת ת.ז. _____

בהיותו/ה (קרבת משפחה לחסוי/ה) _____ כאפוטרופוס על

גופו/ה ורכושו/ה של (החסוי/ה)_____.

_____
חתימה

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

_____	_____	_____	_____
תאריך	שם	חתימה	חותמת