

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. יש לשלם אגרה **בסך של 48 ₪** בקופת בית המשפט (סכום האגרה מתעדכן מידי שנה).
2. בבקשה ובתצהיר יפרט המבקש במדויק את פרטי החסויה/ מצבו/ה הרפואי ו/או הנפשי וכן את הסיבות בגינן דרוש מינוי אפוטרופוס לחסויה/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 היועץ המשפטי לממשלה במשרד הרווחה והשירותים החברתיים.
3. יש להחתיים את בני המשפחה מדרגה ראשונה של החסויה/ה {הורים, אחים ילדים} על טופס כתב ההסכמה למינוי אפוטרופוס. ניתן להחתימם בפני פקיד סעד / מזכירות בית משפט. 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 החסויה/ה.
5. הבקשה תוגש ב 4-עותקים ועותק נוסף לכל משיב נוסף.
6. על המבקש/ת לשלם אגרה במזומן או בכרטיס אשראי **בסך 556 ₪** בגין הבקשה למינוי אפוטרופוס (סכום האגרה משתנה מידי שנה).

פטור מאגרה

1. באם אין ביכולתך לשלם את האגרה, באפשרותך לפנות, יחד עם הגשת התביעה, **בבקשה לפטור בתשלום אגרה** בצירוף 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 בטלפון – 077-2703333



בתי המשפט

בית משפט לענייני משפחה ב: _____

בעניין:

מינוי אפוטרופוס על גוף / רכוש של _____ בעלת ת"ז _____

שנת לידה: _____ כתובת מגורים: _____

מקום הימצאו של החסויה כיום: _____ מאז _____ (להלן "החסויה")

פרטי המבקש/ים:

שם פרטי ומשפחה	מס' תעודת זהות	כתובת	טלפון / סלולארי

פרטי המשיבים: { במידה וישנם בני משפחה שאינם מסכימים למינוי, יש לצרפם כמשיבים לבקשה, זאת בנוסף לב"כ היועץ המשפטי לממשלה במשרד הרווחה והשירותים החברתיים }

1. היועץ המשפטי לממשלה במשרד הרווחה והשירותים החברתיים

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

כבי בית המשפט מתבקש למנות את המבקש/ים כאפוטרופוסים על גופו ו/או רכושו של { שם החסויה } _____

ואלה הן נימוקי הבקשה:

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

החסוי מוכר ללשכת הרווחה ב _____

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

ידוע לי כי בית המשפט עשוי לבקש תסקיר פקיד סעד.

_____ חתימת המבקש/ים

_____ תאריך

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 מסוגלת 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 ואחיות: _____

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 ב _____

מר/גב' _____ שזיהיתו/ה לפי מס' זהות _____ {מצהיר 1} _____ {מצהיר 2} _____

ולאחר שהזהרתו/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.

תאריך _____ חתימת המאשר _____ חותמת המאשר _____

חותמת
בית משפט

כתב הסכמה

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

מינוי אפוטרופוס ל-(החסויה) _____

בעלת/ת.ז. מס': _____

שכתובת/ה: _____

אני החתום מטה _____ בעלת/ת.ז. _____

אשר כתובתי _____ מביע בזאת את הסכמתי

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

בהיות/ה (קרבת משפחה לחסויה) _____ כאפוטרופוס על

גופו/ה ורכושו/ה של (החסויה) _____.

חתימה

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

חותמת

חתימה

שם

תאריך