

תאריך הדפסת האישור 29/03/2022

ייפוי כוח מתמשך

טופס זה נכתב בלשון זכר אך מיועד לנשים ולגברים כאחד

פרטים מזהים של הממנה

אני החתום מטה

שם פרטי פרומה שם משפחה קצ'נוביץ
תעודת זהות 13451992
מקום מגורים קבוע:
ארץ ישראל יישוב ראשון לציון

פרטי התקשרות של הממנה

אני מבקש לקבל הודעות מהאפוטרופוס הכללי באחת מהדרכים האלה:

בכתובת דואר
ארץ ישראל יישוב ראשון לציון רחוב הנופר
מספר 16 כניסה מיקוד 75429 מספר ת.ד. מיקוד ת.ד.

בכתובת הדואר האלקטרוני
 dgenosov@gmail.com

בשליחת מסרון (SMS) לטלפון נייד 0542426278

תאריך הדפסת האישור 29/03/2022

פרטי מיופי הכוח והנושאים להם הוסמכו

אני ממנה ומייפה את כוחו של

1.

שם פרטי דנה

שם משפחה גנוסוב

תעודת זהות 13452008

אני מצהיר/ה כי ביני לבין מיופה הכוח קיימת הקרבה המשפחתית הבאה: אם

מיופה הכוח מבקש/ת לקבל הודעות מהאפוטרופוס הכללי באחת מהדרכים האלה:

בכתובת דואר

ארץ ישראל

יישוב

ראשון לציון

רחוב

הנופר

מספר 16

כניסה

מיקוד 75429

מספר ת.ד.

מיקוד ת.ד.

בכתובת הדואר האלקטרוני

dgenosov@gmail.com

בשליחת מסרון (SMS) לטלפון נייד 0542407772

אני מייפה את מיופה כוחי לקבל החלטות, לבצע פעולות ולייצג אותי בעניינים האלה:

בכל העניינים הרכשיים

בכל העניינים האישיים

בכל העניינים הרפואיים

תאריך הדפסת האישור 29/03/2022

הנחיות מקדימות למיופה הכוח

מועד הכניסה לתוקף של ייפוי הכוח יהיה במועד שבו אחדל להבין בעניינים בהם ניתן ייפוי הכוח

☒ ידוע לי כי בהעדר הוראה מיוחדת הקביעה כי אני מסוגל להבין בדבר תהיה על פי חוות דעת מומחה לפי חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962 (להלן – החוק)

אני מבקש לקבוע כי המועד בו אחדל להבין בדבר ייקבע באופן הבא:

• בהתאם לחוות דעת מומחה לפי החוק.

מועד הכניסה לתוקף לעניינים הרכושיים כולם/חלקם (לפי הפירוט) יהיה בתאריך (סעיף רשות)

☐ ברצוני לקבוע כי יהיה על מיופה הכוח ליידע אדם אחד או יותר (כמפורט למטה) טרם מסירת הודעה לאפוטרופוס הכללי על כניסת ייפוי הכוח לתוקף (סעיף רשות).

ברצוני לתת הנחיות מקדימות למיופה הכוח כדלקמן (סעיף רשות):

עניינים המחייבים הסמכה מפורשת לפי סעיף 32(ג) ו-32(ז) לחוק

☐ ברצוני להסמיק את מיופה הכוח גם בעניינים האלה שבהם נדרשת הסמכה מפורשת, לרבות מתן מתנות, הלוואות, תרומות, ביצוע פעולות במוצרים פנסיונים, השקעות, פקדונות, פעולות משפטיות ששווין עולה על 100,000 ש"ח, פעולה משפטית בהתאם לסעיף 32(ז) ועוד (סעיף רשות – אם סומן סעיף זה, יש לפרט בתיבה מטה את העניינים להם מוסמך מיופה הכוח)

☒ ברצוני להסמיק את מיופה הכוח לתת הסמכה לבדיקה, לטיפול, לאשפוז פסיכיאטרי או לשחרור מאשפוז כאמור, בבית חולים פסיכיאטרי או במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים כללי.

תאריך הדפסת האישור 29/03/2022

- ☐ אני מבקש להורות כי מיופה הכוח לא יהיה מוסמך לקבל החלטות בעניינים הנוגעים לבדיקה או לטיפול פסיכיאטרי בקהילה ולקבלת מידע בנוגע לבדיקה, טיפול או אשפוז בבית חולים פסיכיאטרי או במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים כללי.
- ☐ ברצוני להסמיק את מיופה הכוח לתת הסכמה לבדיקה, לטיפול, לאשפוז פסיכיאטרי או לשחרור מאשפוז כאמור, גם אם במועד שבו תתבקש הסכמתו של מיופה הכוח אתנגד לכך, וזאת לאחר שקיבלתי הסבר על כך מפסיכיאטר וחתמתי בפניו.

הנחיות לעניין פקיעת תוקפו של ייפוי הכוח

ידוע לי, כי ייפוי הכוח יפקע אם יחדלו להתקיים במיופה הכוח תנאי הכשירות שבחוק, או אם מיופה הכוח יודיע לי או לקרובי בכתב כי אינו מעוניין לשמש כמיופה כוח, או בהתקיים התנאים הקבועים בסעיף 32 לחוק.

הוראות אחרות לפקיעת ייפוי הכוח (סעיף רשות):

- ☒ ברצוני לקבוע כי ייפוי הכוח המתמשך יעמוד בתוקפו גם אם אודיע על רצוני לבטלו כשלא אהיה בעל כשירות לחתום על ייפוי כוח (סעיף רשות). שימו לב, אם סומן סעיף זה והממנה מעוניין לבטל את ייפוי הכוח לאחר הכניסה לתוקף, עליו לפנות לאישור ביהמ"ש.

מידעים ומסירת מידע לאחר כניסת ייפוי הכוח לתוקף

פיקוח של האפוטרופוס הכללי

- ☐ ברצוני כי מיופה הכוח ידווח על פעולותיו לאפוטרופוס הכללי ויהיה כפוף לפיקוח של האפוטרופוס הכללי (סעיף רשות)

מסירת מידע לקרובי משפחה

אבקש להעביר מידע על ייפוי הכוח המתמשך לכל קרובי משפחתי הזכאים למידע בהתאם לסעיף 80 לחוק

הפקדת ייפוי כוח לפי חוק החולה הנוטה למות

משרד המשפטים - האפוטרופוס הכללי
מסמך זה הופקד לפי חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב 1962
מספר תיק 136666
בעניין פרומה קצ'נוביץ'
ת.ז. 13451992
אישור על הפקדה בתאריך: 29/03/2022



תאריך הדפסת האישור 29/03/2022

אני מצהיר/ה כי ביום חתמתי על יפוי כוח רפואי מכוח חוק החולה הנוטה למות.

אני מצהיר/ה כי ביום הפקדתי את יפוי הכוח הרפואי מכוח חוק החולה הנוטה למות במשרד הבריאות

מסמכים מצורפים

תאריך הדפסת האישור 29/03/2022

חתימות

חתימת הממנה

הנני הח"מ מאשר/ת כי אני מבין/ה את משמעות מתן ייפוי הכוח, מטרותיו ותוצאותיו וכי ייפוי הכוח ניתן בהסכמה חופשית ומרצון, מבלי שהופעלו עלי לחץ או השפעה בלתי הוגנת ובלא ניצול מצוקתי או חולשתי.

יום 29 חודש 3 שנה 2022

שם פרטי פרומה שם משפחה קצ'נוביץ

חתימת הממנה

1. הסכמת והצהרת מיופי הכוח

הנני החתום/ה מטה מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

אני מסכים/ה לשמש מיופה כוח של:

שם פרטי פרומה

שם משפחה קצ'נוביץ

מספר זיהוי 13451992

לאחר שהוסברה לי משמעות ייפוי הכוח ולאחר שקראתי והבנתי את משמעותו, האחריות והסמכויות לפיו. ולאחר שהוסבר לי מהם העניינים שאינם בסמכותי ומהם העניינים המחייבים אישור בית משפט. אני עומד/ת בתנאי הכשירות לשמש מיופה כוח הקבועים בסעיף 32ג(א) לחוק.

שם פרטי דנה

שם משפחה גנוסוב

תעודת זהות 13452008

חתימת מיופה הכוח תאריך החתימה 29.3.2022

תאריך הדפסת האישור 29/03/2022

אימות והצהרת העו"ד בפניו חתם/ה מיופה הכוח

29/3/2022

אני מצהיר/ה כי ביום

חתימת/ה בפני מיופה הכוח דנה גנוסוב

תעודת זהות 13452008

לאחר שקרא/ה את ייפוי הכוח המתמשך, הבין/ה את משמעותו, אחריותו וסמכויותיו לפיו.
באתי על החתום

שם פרטי

איהל

שם משפחה

פרייזר

מספר רישיון

62254

תעודת זהות

066630930

חתימת עו"ד שבפניו חתם מיופה כוח

עו"ד אריאל פרייזר
חותמתו: 62254

תאריך החתימה

29/3/2022

חתימת עורך הדין שבפניו נחתם ייפוי הכוח

29/3/2022

אני מצהיר/ה כי ביום

חתימת/ה בפני הממנה פרומה קצ'נוביץ'

מספר זיהוי 13451992

1. זיהיתי את הממנה לפי תעודת הזהות או הדרכון הזר הנ"ל ולפי תאריך הלידה במסמך המזהה נוכחתי כי הוא בגיר.

2. מצאתי כי הממנה:

☒ אינו אדם עם מוגבלויות הזקוק להתאמה.

☐ אדם עם מוגבלות (לרבות אדם שאינו דובר עברית) ואלו דרכי ההתאמה שנקטו על ידי בעת החתימה על טופס ייפוי הכוח המתמשך (לרבות תרגום):

תאריך הדפסת האישור 29/03/2022

3. הסברתי לממנה כי באפשרותו לקבוע אדם שתימסר לו הודעה על כניסת ייפוי הכוח לתוקף, אדם מיועד שיקבל דיווח כמפורט לעיל, ואת היקף המידע שיימסר לו ולקרובי משפחתו של הממנה.
4. הסברתי לממנה כי האדם המיועד אינו יכול להיות קרוב משפחה של מיופה הכוח (אלא אם כן מיופה הכוח הוא קרוב משפחה של הממנה).
5. הסברתי לממנה, ללא נוכחות מיופי הכוח, בנוגע לפרטים שבחוק המפורטים להלן, והוא הבין את הסבריי:
- ☒ המשמעויות המשפטיות של ייפוי כוח מתמשך
- ☒ החלופות הקיימות בדין לייפוי כוח מתמשך, לרבות הנחיות מקדימות לצורך מינוי אפוטרופוס, החלטות עתידיות שיתקבלו בשמו או פעולות שיינקטו בשמו על ידי האפוטרופוס, תומך בקבלת החלטות
- ☒ עניינים שניתן לכלול בייפוי כוח מתמשך ובכלל זה הוראות לעניין מועד כניסתו לתוקף, הנחיות מקדימות, הגבלה לסוגי עניינים והוראות בעניין ידוע ומסירת מידע.
- ☒ פעולות שמיופה הכוח לא יהיה רשאי לבצע ללא הסמכה מפורשת בייפוי הכוח כאמור בסעיף 32(ג) לחוק
- ☒ כי מיופה הכוח לפי ייפוי כוח מתמשך, גם אם הוא לעניינים בריאותיים - אינו מוסמך לקבל החלטות, לתת הוראות או לבצע פעולות הקשורות לטיפול רפואי בסוף החיים, לפי חוק החולה הנוטה למות, התשס"ו-2005
- ☒ פעולות שמיופה הכוח לא יהיה רשאי לבצע ללא אישור בית המשפט מראש כאמור בסעיף 32(ד) לחוק
- ☒ האפשרויות לבטל את ייפוי הכוח או לקבוע שהוא יעמוד בתוקפו גם אם הממנה יבקש לבטלו כשלא יהיה בעל כשירות.
6. נוכחתי לדעת כי הממנה מבינה את משמעות ייפוי הכוח, מטרותיו ותוצאותיו והתרשמה כי הממנה הוא בעל כשירות וכי ייפוי הכוח ניתן על ידו בהסכמה חופשית ומרצון בלא שהופעלו על הממנה לחץ או השפעה בלתי הוגנת ובלא ניצול מצוקתו או חולשתו של הממנה.
7. התרשמתי כי מתקיימים בממנה תנאי הכשירות הקבועים בחוק.
8. אני מצהיר/ה שעברתי הכשרה לפי סעיף 32 יד לחוק.
9. אני מצהיר/ה שאין לי עניין אישי בייפוי הכוח.
10. אני מצהיר/ה שבדקתי עם מיופה הכוח כי הוא עומד בתנאי הכשירות הקבועים בסעיף 32 לחוק.

באתי על החתום

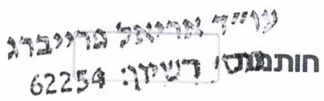
שם פרטי	אריאל	שם משפחה	פרייברג
תעודת זהות	66630930	מספר רישיון	62254

משרד המשפטים - האפוטרופוס הכללי
מסמך זה הופקד לפי חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב 1962
מספר תיק 136666
בעניין פרומה קצ'נוביץ'
ת.ז. 13451992
אישור על הפקדה בתאריך: 29/03/2022



מדינת ישראל
משרד המשפטים

תאריך הדפסת האישור 29/03/2022

תאריך החתימה: יום 29 לחודש 3 בשנת 2022
חתימת עו"ד שבפניו חתם הממנה  
חתימת עו"ד פרומה קצ'נוביץ'  62254