

## יפוי כח מתמשך

### רקע

בשנת 2017 תוקן חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות ונוסף לו פרק המסדיר את עניין האפוטרופסות ויפוי הכח המתמשך בישראל. עד לשנה זו, הדרך למינויו של אדם, שיקבל החלטות לעתיד במקום נותן יפוי הכח, לגבי העניינים האישיים והרכושיים שלו, כשלא היה מסוגל לכך בעצמו, היתה ארוכה, מסורבלת, יקרה ודרך בית משפט בלבד. כיום, החוק מכבד את רצונו של האדם ומאפשר לכל אדם לקבוע, בדרך קלה יחסית שלא דרך בית משפט, את זהות האדם שאותו ימנה כאפוטרופוס או כמיופה כח, שבבוא היום, כשכבר יהיה לו קשה מאוד או בלתי אפשרי לעשות זאת, יקבל החלטות במקומו בענייני יום-יום, עניינים רפואיים ואפילו לגבי הרכוש.

### תרומתו של יפוי הכח המתמשך

עד לאחרונה, היו מספר מסמכים חוקיים שנתנו מענה חלקי לבעיות של שארית החיים. למשל, אדם שהתקשה ללכת נתן לקרובו יפוי כח לחשבון הבנק או הרשאה לאיסוף תרופות מרשם, אך לעניינים רבים אחרים לא היה מענה או פתרונות.

לא פעם, נאלצו קרוביו של אדם שמצבו הידרדר, לדון ביניהם מה לדעתם יטיב עם יקירם. כמו גם, לעבור מסכת בירוקרטית קשה לפני כל החלטה ולאחריה אל מול הרשויות השונות.

החידוש הוא, שיפוי הכח המתמשך מרכז במסמך אחד את העניינים החשובים ונותן מענה מלא ושלם, כמעט לכל בעיה שתעורר. הכל, בתהליך אחד ובליוויו צמוד של עורך דין המוסמך לכך במיוחד.

האפשרות לקבוע מראש לשארית החיים, מה יקרה כמעט בכל סיטואציה, בוודאי תיתן לאדם ולקרוביו שקט נפשי וודאות.

**"מסמך אחד, תהליך אחד - מענה מלא ושלם"**

### תהליך עריכת ייפוי הכח המתמשך

התהליך כולל מספר מפגשים אל מול עורך הדין שעבר הכשרה מיוחדת לשם כך ומוסמך על פי חוק לערוך את ייפוי הכח המתמשך ואורך 4 – 6 שעות. במהלכו, עורך הדין מסביר את משמעויותיו של יפוי הכח המתמשך, מטרותיו ותוצאותיו ומלווה צעד אחר צעד עד שנותן ייפוי הכח מבטא ככל האפשר את רצונותיו, לגבי כל העניינים החשובים. כמו כן, אפשר וניתן לשתף אנשים קרובים בתהליך ולקבוע מי מהם ישמש בעתיד מיופה הכח או מי מהם יפקח במידת הצורך.

בענייני בריאות ורפואה ישותפו בתהליך גם אנשי מקצוע מהתחום והכל על פי בחירתו החופשית של נותן ייפוי הכח המתמשך.

בסוף התהליך, עורך הדין מפקיד את יפוי הכח המתמשך במערכת המוגנת והשמורה של האפוטרופוס הכללי. לאחר ההפקדה, תמיד ניתן להיכנס עצמאית למערכת האפוטרופוס באמצעות סיסמה, לבחון את יפוי הכח ולבצע פעולות נוספות בקשר אליו.

חשוב לציין, כי לא ניתן לערוך את ייפוי הכח המתמשך או ההנחיות מקדימות לאפוטרופוס באופן עצמאי אלא רק באמצעות עורך דין שקיבל הכשרה והסמכה לערוך מסמכים אלו לפי חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות.

מצ"ב לעיון דוגמא לטופס. כל הדברים הנ"ל ובטופס המצ"ב מובאים כסקירה כללית בלבד ולצורך התרשמות ומידע ראשוניים – אין להסתמך עליהם ואין לראות בהם יעוץ אישי. לקבלת מידע ופרטים נוספים אנא פנו אלינו - נשמח לעמוד לרשותכם בכל שאלה או הבהרה הנוגעת לעניינך.



בברכת בריאות לאורך ימים,

חיים ברוטמן, עו"ד

אלדד יהודה, עו"ד

מוסמך לעריכת ייפוי כח מתמשך והנחיות מקדימות לאפוטרופוס

על פי חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, תשכ"ב-1962

**מהו יפוי כח מתמשך?**

מסמך שמאפשר לך לקבוע מי יהיה האדם שיהיה מורשה לקבל במקומך החלטות בקשר לעניינים אישיים או רפואיים או רכושיים או לכל אלה, כשלא תהיה לך כשירות לעשות את זה בעצמך עקב חוסר מסוגלות. בבוא העת, תהיה לך ודאות גבוהה כי רצונך היום הוא זה שיקבע בשארית החיים.

**מיהו הממנה?**

את/ה. אדם מעל גיל 18 שמסוגל להבין את המשמעות של מתן יפוי כוח מתמשך, מטרותיו ותוצאותיו. במסמך זה הינך ממנה אדם אחר, שיהיה מוסמך לפעול בשמך בעניינים שקבעת ביפוי הכח המתמשך ולייצג אותך בקשר אליהם בהתאם להוראות ולהנחיות שתקבע במסמך זה.

**מיהו האפוטרופוס הכללי ומה תפקידו?**

הגורם הממשלתי - מפקח העל - שאחראי על רישומו התקין של יפוי הכח המתמשך במרשם ושמירתו במאגר סודי.

בהובלתו של האפוטרופוס הכללי הוסדר מסמך יפוי הכח המתמשך כתחליף למנגנון אפוטרופוסות המורכב.

מידי כ-3 שנים המשרד ישלח לך דרך ההתקשרות שבחרת "דף רענון" הכולל את עיקרי הפרטים שקבעת במסמך זה ויזכיר לך כי באפשרותך לשנות אותם.

כשיתקיימו התנאים לכניסתו של יפוי הכח המתמשך לתוקף, האפוטרופוס הכללי הוא זה שיבחן את הדבר וימסור בכתב את האישור לך.

**למה נדרשת סיסמה?**

בתום תהליך עריכת יפוי הכח המתמשך, משרד האפוטרופוס הכללי יאפשר לך לצפות בייפוי הכח המתמשך שיופקד אצלו, בכל זמן ולבצע פעולות דרך מערכת אינטרנטית באופן עצמאי.



מדינת ישראל  
משרד המשפטים

**יפוי כח מתמשך**

לפי חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות, תשכ"ב-1962

**אני החתום מטה:**

פרטים מזהים של הממנה:

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_  
- יש להזין את השם כפי שמופיע בתעודת זהות -



תעודת זהות: \_\_\_\_\_

מקום מגורים קבוע ארץ: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_

**מבקש לקבל הודעות מהאפוטרופוס הכללי באחת מהדרכים הבאות:**

פרטי ההתקשרות של הממנה:

- יש למלא את כל הפרטים ולסמן דרך אחת לצורך קבלת הודעות -

כתובת דואר:



ארץ: ישראל יישוב \_\_\_\_\_ מס' ת"ד \_\_\_\_\_

רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_

כניסה \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ מיקוד ת"ד \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני:

טלפון נייד: \_\_\_\_\_

סימון סעיף זה מהווה הסכמה לקבלת מסרונים

**לצורך כניסה לאתר האינטרנט, לצפייה במסמך ולביצוע פעולות,**

תישלח סיסמה:



לכתובת הדואר האלקטרוני הזו:

במסרון לטלפון נייד שמספרו:

פרטי מיופה הכח

אני ממנה ומייפה את כוחו של:



עניינים רכושיים



עניינים אישיים



עניינים רפואיים



שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

**יש להזין את השם כפי שמופיע בתעודת הזהות -**

מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_

אם אין תעודת זהות ישראלית

דרכון זר:

מס' דרכון: \_\_\_\_\_

ארץ הנפקת דרכון: \_\_\_\_\_

**אני מצהיר/ה כי בין מיופה הכוח לביני יש קרבה משפחתית:**

כן. סוג קרבה: \_\_\_\_\_  לא

**אני מצהיר/ה כי בין מיופה הכוח לביני יש זיקה אחרת כדלקמן:**

איש מקצוע:

פרט את המקצוע: \_\_\_\_\_

**יש לסמן רק אם מיופה הכוח נבחר בשל היותו איש מקצוע**

מס' רישיון: \_\_\_\_\_

קרבה אחרת (חבר, מכר): \_\_\_\_\_

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

בכל העניינים הרכושיים פרט  בעניינים הרכושיים האלה: \_\_\_\_\_  
לעניינים אלה: \_\_\_\_\_

בכל העניינים  הרכושיים

בכל העניינים האישיים האלה:  (לא כולל עניינים רפואיים)  
פרט לעניינים אלה: \_\_\_\_\_

בכל העניינים  האישיים

(לא כולל עניינים  רפואיים)

בכל העניינים הרפואיים האלה:  פרט לעניינים אלה: \_\_\_\_\_

בכל העניינים  הרפואיים

מיהו מיופה הכח?

אדם אחר שאתה מבקש שיהיה מוסמך לפעול בשמך בעניינים שקבעת ביפוי הכח המתמשך ולייצג אותך בקשר אליהם בהתאם להוראות ולהנחיות שתקבע במסמך זה - רק לאחר שכבר לא תהיה מסוגל להחליט בעצמך.

מי כן יכול לשמש כמיופה הכח?

בכלליות, כל אדם מעל גיל 18, שאינו מסובך כלכלית ושאינו לך תלות בו, תוכל לבחור בו כמיופה הכח שלך. כך למשל כן יכולים לשמש כמיופה כח:

1. בן משפחה קרוב מעל גיל 18, שאינו מסובך כלכלית.

2. חבר או מכר מעל גיל 18, שלא נותן לך טיפול רפואי, שלא מספק לך מגורים ושלא מסובך כלכלית.

בכל מקרה, חובה לבחון האם האדם שנבחר לתפקיד זה עומד בכל תנאי החוק ומסכים לקבל על עצמו את התפקיד

מהם ההחלטות והפעולות שמיופה הכח יכול לייצג אותי?

החוק גמיש ומאפשר לך לבחור מהם בדיוק אותם עניינים שמיופה הכח רשאי להחליט במקומך לגביהם, כאשר לא תהיה מסוגל לעשות זאת בעצמך.

מהם "עניינים רכושיים"?

כל ענייני הכספים והרכוש שלך הנחוצים להסדרת כל ענייני הכספיים כסדרם ושמירה עליהם, למשל: השכרת הדירה לאחר מעברך לדיור מוגן. לעומת זאת, עסקאות גדולות ברכושך, לא יתאפשרו אלא אם תקבע זאת במפורש.

מהם "עניינים אישיים"?

כל ענייני היום-יום הקשורים לרווחתך ולצרכיך. למשל: העברתך לדיור מוגן או רכישת מוצרים. ואם בחרת שמיופה הכח גם רשאי לקבוע בעניינים רפואיים, אלה גם יחשבו כעניינים אישיים.

מהם "עניינים רפואיים"?

כל העניינים הקשורים לבריאותך וקבלת החלטות הנוגעות לגופך ולדרך הטיפול בך. למשל: הסכמה לניתוח. חשוב לדעת, כי עניינים הקשורים בהחלטות לגבי סוף החיים לפי חוק החולה הנוטה למות, כמו אי-ביצוע החייאה, לא נחשבים לעניינים רפואיים ויש למלא מסמך נפרד על מנת להסדירם. גם לענייני פסיכיאטריה נדרשת הסמכה מפורשת - ראה פרק הנחיות למיופה כח.

ניתן לבחור יותר ממיופה כח אחד?  
בהחלט, החוק גמיש ומאפשר לך אפילו לקבוע כי כל אחד ממיופה כח יוכל לקבל החלטות בעניינים שונים.

**למה נועד מיופה כח "בנוסף"?**

אם ברצונך לקבוע יותר ממיופה כח אחד, כך שכל אחד ממיופה הכח יהיה מורשה להחליט בעניינים שונים. למשל: האחד בעניינים רפואיים והשני בעניינים רכושיים.

**למה נועד מיופה כח "במשותף"?**

אם ברצונך לקבוע כי החלטות לגבי העניינים שבחרת יתקבלו במשותף. למשל: שהחלטה על ביצוע ניתוח תתקבל רק אם שני מיופה הכח הסכימו עליה במשותף.

**למה נועד מיופה כח "חלופי ל:"?**

למקרה שמיופה הכח הראשון לא יוכל לשמש בתפקיד זה, ניתן לקבוע כי מי שיחליף אותו יהיה מיופה הכח החלופי. למשל: אם מיופה הכח הראשון נפטר או לא יסכים מכל סיבה שהיא לשמש בתפקיד זה, מיופה כח השני יחליף אותו.

**במקרה של יותר ממיופה כוח אחד יש למלא את הפרטים לגבי כל אחד מהם בנפרד וכן לציין אם הוא מיופה כוח: בנוסף / במשותף / חלופי למיופה הכוח.**

**פרטי מיופה הכח אני ממנה ומייפה את כוחו של:**

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_  
יש להזין את השם כפי שמופיע בתעודת הזהות -



מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_

אם אין תעודת זהות ישראלית

דרכון זר:

מס' דרכון: \_\_\_\_\_

ארץ הנפקת דרכון: \_\_\_\_\_



בנוסף  במשותף עם:  חלופי ל:



**אני מצהיר/ה כי בין מיופה הכוח לבניני יש:**

קרבה משפחתית: \_\_\_\_\_ זיקה אחרת כדלקמן: \_\_\_\_\_ קרבה אחרת: \_\_\_\_\_

כן, סוג קרבה: \_\_\_\_\_  איש מקצוע: \_\_\_\_\_  חבר  מכר

יש לסמן רק אם מיופה הכוח נבחר בשל היותו איש מקצוע פרט את המקצוע:

\_\_\_\_\_  לא

מס' רישיון: \_\_\_\_\_

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

עניינים רכושיים



בכל העניינים הרכושיים  בעניינים הרכושיים האלה: \_\_\_\_\_  בכל העניינים הרכושיים פרט לעניינים אלה: \_\_\_\_\_

עניינים אישיים



בכל העניינים האישיים  בעניינים האישיים האלה: \_\_\_\_\_  בכל העניינים האישיים (לא כולל עניינים רפואיים) פרט לעניינים אלה: \_\_\_\_\_

עניינים רפואיים



בכל העניינים הרפואיים  בעניינים הרפואיים האלה: \_\_\_\_\_  בכל העניינים הרפואיים פרט לעניינים אלה: \_\_\_\_\_

**הנחיות מקדימות**

**מועד הכניסה לתוקף של יפוי הכוח יהיה במועד שבו אחדל להבין בעניינים שבהם ניתן יפוי הכוח.**

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

סעיף רשות <<<

אני מבקש לקבוע הוראה מיוחדת לעניין הדרך שבה ייקבע כי אינני מסוגל להבין בעניינים אלה (כולם או חלקם) כדלקמן:

---



---



---

מועד הכניסה לתוקף בעניינים הרכושיים כולם / חלקם (לפי הפירוט) סעיף רשות <<<

יהיה: בתאריך \_\_\_\_\_

---



---



---

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

**פרטי האדם שיש ליידע בדבר כניסת יפוי הכוח לתוקף:**

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_

מס' דרכון: \_\_\_\_\_

ארץ הנפקת דרכון: \_\_\_\_\_

ארץ: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_

רחוב: \_\_\_\_\_ מספר: \_\_\_\_\_

כניסה: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_



**מהן הנחיות מקדימות?**

הוראות וכללים שתוכל לקבוע כיום, שיתחשבו בהם בבוא העת, גם כאשר כבר לא ניתן יהיה לשמוע מפיך את דעתך ורצונך.

מה זה "מסוגל להבין בדבר"?

כיום כשהינך קורא שורות אלה בהבנה – אתה מסוגל להבין את הדברים והעניינים שבהם מסמך זה עוסק.

החוק קובע כברירת מחדל שבבוא העת, רק רופא מומחה יוכל לקבוע האם אתה כן "מסוגל להבין בדבר" או לא. במקרה שיקבע שלא – יכנס יפוי כח זה לתוקפו.

עם זאת, באפשרותך לבקש דרך שונה לקביעה זו. למשל: "כאשר שני ילדי, אברהם ויצחק, יאמרו זאת".

**האם ניתן לקבוע מועד כניסה לתוקף?**

אך ורק לגבי ענייני רכוש. לגבי יתר העניינים יפוי הכח יכנס לתוקפו לאחר שיקבע כי אינך "מסוגל להבין בדבר".

סעיף זה יכול לתת מענה למשל במקרה שברצונך להסמיך את מיופה הכח כבר מהיום לבצע פעולות בבנק או להשכיר דירה שבבעלותך.

**מי ידע שייפוי הכח נכנס לתוקף?**

מיופה הכח שבחרת ידע על כניסתו של יפוי הכח המתמשך לתוקף. באפשרותך לבחור כי אדם נוסף יקבל ממיופה הכח הודעה כשזה יקרה.

אם יפוי הכח יכנס לתוקפו יתכן שמצבך אז לא יאפשר לך ליידע אנשים החשובים לך לגבי השנוי הפתאומי במצבך.

הודעה לגבי כניסת יפוי הכח לתוקפו לאדם אחר, חוץ ממיופה הכח, תאפשר גם פיקוח וביקורת כלליים על הנעשה לגביך.

בכל מקרה, חובתו של מיופה הכח להודיע למשרד האפוטרופוס הכללי, אשר יכול לתת תוקף לייפוי כח המתמשך.

## הנחיות מקדימות למיופה הכוח



סעיף רשות <<< ברצוני לתת הנחיות מקדימות למיופה הכוח כדלקמן:

מהן ההנחיות המקדימות למיופה הכוח?

סמכויות מיופה הכוח לקבל החלטות ולבצע פעולות עם כניסתו לתפקיד, כפי שתקבע במסמך זה ובהתאם לרצונותיך.

כאן תוכל לבטא במילותיך היום ומראש, כמעט ללא מגבלה, איך הדברים יטופלו ויתנהלו כשיהיה לך קשה או כשלא תוכל לומר זאת בעצמך.

למה נדרשת הסמכה מפורשת?

מיופה הכוח יוכל לפעול לפי ההוראות וההנחיות שקבעת חוץ ממקרים מסויימים, לגביהם תידרש הסכמתך המפורשת מראש.

למשל: מתן מתנות, תרומות, ערבות או לקיחת הלוואות שסכומן מעל ל-100,000 ש"ח; העברתך לבית אבות אגב מכירת הבית ועוד.

חשוב לדעת, כי במקרים מסויימים בכל מקרה ידרש אישור בית משפט לפני הפעולה, גם אם הסכמת לה מראש. למשל: מכירת הבית.

מדובר בעניינים רפואיים?

החוק מבדיל בין עניינים רפואיים גופניים לבין עניינים פסיכיאטריים - להם נדרשת הסכמתך המפורשת מראש.

ניתן גם לקבוע מראש כי מיופה הכוח לא יהיה כלל מוסמך לקבל החלטות או מידע לגביך בענייני פסיכיאטריה.

מה זה "גם אם אתנגד לכך"?

משמעות סימון סעיף בשפה פשוטה: "אל תקשיבו לי בענייני פסיכיאטריה" - כבילת רצונך בזמן אמת. יש לזכור, כי גם לאחר כניסתו של ייפוי כח המתמשך לתוקפו, תמיד תהיה חובה להתחשב ברצונותיך ובקשותיך אם מצבך יאפשר זאת, בתקופות צלילות והבנה.

סעיף זה קובע כי גם בתקופות צלילות, יש לפעול על פי הקביעה שסימנת כאן - שלא להתחשב ברצונך בזמן אמת לגבי עניין פסיכיאטרי.

עניינים המחייבים הסמכה מפורשת לפי סעיף 32(ג) לחוק

ברצוני להסמיך את מיופה הכוח גם בעניינים האלה שבהם נדרשת הסמכה מפורשת:

סעיף רשות <<<

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

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 להסמיך 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

באילו מקרים יפקע ייפוי הכוח?

לאחר כניסתו של מיופה הכח לתפקידו יתכן ויחולו שינויים שלא יאפשרו לו להמשיך לבצע את תפקידו. למשל: הסתבכות כלכלית, שינוי במצבו הבריאותי, נסיבות משפחתיות או אם הודיע על התפטרות.

מה זה "נסיבות אחרות"?

נועד על מנת לתת מענה למקרים אחרים שלא מוזכרים בחוק. כך למשל, במקרה שבן הזוג משמש מיופה כח, אך החל במערכת יחסים אחרת מבלי לעזוב את הבית; או אם הפריד את חשבונותיו.

האם ניתן לבטל את ייפוי הכוח?

בהחלט. ניתן לבטל את ייפוי הכוח המתמשך בכל עת על פי רצונך. אך במקרה שייפוי הכוח נכנס לתוקף, אם סעיף זה סומן - שמשמעותו "אל תקשיבו לי לגבי ביטול בזמנים שאיני מסוגל להחליט" - לא יהיה ניתן לבטלו ללא פנייה לבית משפט.

מה ההבדל בין ביטול לפקיעה?

ביטול יכול להיעשות רק בידי הממנה - את/ה. משמעותו, סיומו המוחלט והסופי של ייפוי הכוח. מרגע הביטול, לא תהיינה ההוראותיו כל תוקף חוקי. פקיעה אינה בהכרח מביאה לסיומו של ייפוי הכוח. יתכן שהפקיעה תחול רק על עניין מסויים ומוגדר ויתר ההוראות ימשיכו להתקיים. לפי החוק, אם מיופה הכוח נכנס להליך של פשיטת רגל, הרי שייפוי הכוח יפקע בקשר אליו בלבד. יתר הוראות ייפוי הכוח ימשיכו לעמוד בתוקף. כך שבדוגמא זו, אין כל מניעה שמיופה הכוח המשותף או המחליף ישמשו בתפקיד זה.

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 32כב לחוק.

נסיבות אחרות לפקיעת ייפוי הכוח:

סעיף רשות <<<

ברצוני לקבוע כי ייפוי הכוח יעמוד בתוקפו גם אם אודיע על רצוני לבטלו כשלא אהיה בעל כשירות לחתום על ייפוי הכוח.

עורך-דין יעל דד - ללא לשימוש  
ELDAD YEHUDA ADVOCATE  
WWW.YEHUDA.ATTA.COM



**מיהו האדם המיועד?**

המיועד הוא מפקח העל מטעמך בכל הקשור ליפוי הכח המתמשך והתנהלות מיופה הכח. מרגע הכניסה לתוקף של יפוי הכח, מיופה הכח מחוייב לדווח למיועד באופן מלא על כל הנעשה בעניינך. המיועד יוכל לבקר את עשיית מיופה הכח ואף לבקש לעיין בהוצאות ובמסמכים השונים.

יש הממליצים על מינוי אדם מיועד שהממנה סומך עליו. שאחרת, האפוסטרופוס הכללי ישמש כמפקח העל היחיד כברירת המחדל.

לידיעתך, באפשרותך לבקש מעורך הדין שערך את יפוי הכח לשמש כמיועד.

**מיועדים ומסירת מידע**

ברצוני לקבוע אדם אחד או יותר שיהיה על מיופה הכוח לדווח לו על החלטות או פעולות בנושאים ובמועדים כפי שיפורט:



**פרטי האדם המיועד**

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_

אם אין תעודת זהות ישראלית  דרכון זר: \_\_\_\_\_

מס' דרכון: \_\_\_\_\_

ארץ הנפקת דרכון: \_\_\_\_\_

ארץ: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_

רחוב: \_\_\_\_\_ מספר: \_\_\_\_\_

כניסה: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

הדיווח ייעשה בנושאים האלה:

הדיווח ייעשה במועדים האלה:

ברצוני כי לאדם המיועד יועבר העתק מייפוי הכוח.

ברצוני כי מיופה הכוח ידווח על פעולותיו לאפוסטרופוס הכללי ויהיה כפוף לפיקוח של האפוסטרופוס הכללי.

אני מסכים למסור עותק מייפוי כוח זה או לאפשר עיון בו, לכל מטפל כהגדרתו בחוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996, לשם טיפול בי:

כן \_\_\_\_\_ | לא \_\_\_\_\_

אני מצהיר/ה כי ביום \_\_\_\_\_ חתמתי על יפוי כוח למתן הנחיות לטיפול רפואי.

אני מצהיר/ה כי ביום \_\_\_\_\_ הפקדתי את יפוי הכוח למתן הנחיות לטיפול רפואי במשרד הבריאות.

**האם ניתן להגביל את המידע שידווח?**

כן. ניתן לקבוע כי מיועד יקבל דיווח בנושאים או מועדים מסויימים בלבד וכן, ניתן לקבוע יותר ממיועד אחד. אז, ניתן לקבוע למשל כי עניינים רפואיים ידווחו למיועד א' ועניינים רכושיים למיועד ב'.

**המיועד יקבל לידי את יפוי הכח?**

לא, אלא אם יסומן הסעיף שמתיר למיועד לקבל העתק יפוי הכח.

**האפוסטרופוס הכללי לא מפקח ממילא?**

משמעות סימון סעיף זה היא שמיופה הכח בין היתר יחוייב להעביר דיווחים ודו"חות לאפוסטרופוס ובכך יוטל על מיופה הכח עומס נוסף.

**המטפל יקבל לידי את יפוי הכח?**

לא, אלא אם תסמן סעיף זה ב"כן".

**על איזה יפוי כח "רפואי" מדובר?**

ניתן לקבוע כי יפוי הכח המתמשך יכלול עניינים רפואיים. אך קיימת חלופה לתת הנחיות ויפוי כח דרך טופס אחר מטעם משרד הבריאות. חשוב לציין, כי יפויי כח אלה לא נותנים מענה לגבי ענייני "סוף החיים" לפי חוק החולה הנטוה למות.

סעיף רשות <<<

### מסירת מידע לקרובי משפחה

"קרוב משפחה": בן/בת זוג, אב, אם, בן, בת, אח, אחות, סב, סבה, נכד, נכדה

ברצוני כי קרובי משפחתי יהיו זכאים למידע לפי החוק.

ברצוני להגביל את מסירת המידע לקרובי משפחתי לפי הפירוט שלהלן:

#### הגבלות על מסירת מידע לקרובי משפחה

סוג הקרבה: \_\_\_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות (ככל שידוע): \_\_\_\_\_

אם אין תעודת זהות ישראלית  
 דרכון זר:  
מס' דרכון: \_\_\_\_\_  
ארץ הנפקת דרכון: \_\_\_\_\_

המידע לא יימסר בנושאים האלה:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מה המעמד של קרובי המשפחה?  
לאחר שייפוי הכח יכנס לתוקף, קרובי המשפחה יהיו זכאים לקבל מידע על זהות מיופה הכח, המיודע וכן על סוגי העניינים שקבע הממנה.

לפי החוק, חלה על מיופה הכח חובה להיוועץ במידת הצורך עם בני משפחת הממנה ולהיעזר בהם לצורך קידום ענייני הממנה.

ככלל, תפקידם הטבעי של קרובי המשפחה הוא לשמור על ענייני הממנה.

האם ניתן להגביל קרוב מלקבל מידע?

כן, בהחלט. כאמור, החוק מתיר לקרובים לקבל מידע, אך באפשרותך לקבוע כי המידע או חלקו לא ימסר למי מבני המשפחה.

ניתן לערוך ברשימה את קרובי המשפחה ולהחליט מי מהם, כולם או חלקם, לא יהא זכאי לקבל את המידע.



טופס לדוגמא - לא לשימוש  
עורך דין, אגודת  
ELDAD YEHUDA ADVOCATE  
WWW.YEHUDA.COM

**חתימות**

**חתימת הממנה**

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



יום \_\_\_\_\_ חודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

חתימת הממנה: 

**הסכמה והצהרה של מיופה הכוח**

אני החתום/ה מטה מצהיר/ה בזה כדלקמן:  
אני מסכים/ה לשמש מיופה/ת כוח של:



שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מספר מזהה: \_\_\_\_\_

לאחר שהוסברה לי משמעות ייפוי הכוח ולאחר שקראתי והבנתי את משמעותו, את 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 32(ג)א לחוק.

מבקש לקבל הודעות מהאפוטרופוס הכללי באחת מהדרכים הבאות:

יש למלא את כל הפרטים ולסמן דרך אחת לצורך קבלת הודעות -

כתובת דואר:

מס' ת"ד _____	ארץ: ישראל יישוב _____
עיר _____	מספר רחוב _____
מיקוד ת"ד _____	מיקוד כניסה _____

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

סימון סעיף זה מהווה הסכמה לקבלת מסרונים

לצורך כניסה לאתר האינטרנט, לצפייה במסמך ולביצוע פעולות, תישלח סיסמה:

לכתובת הדואר האלקטרוני הזו:

במסרון לטלפון נייד שמספרו: \_\_\_\_\_

יום \_\_\_\_\_ חודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

חתימת מיופה הכח: 

**חתימת עו"ד / בעל המקצוע שבפניו חתם מיופה הכוח**

אני מצהיר/ה כי ביום \_\_\_\_\_ חתם בפניי מיופה הכוח \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_  
מזהה \_\_\_\_\_ לאחר שקרא את ייפוי הכוח המתמשך, הבין את משמעותו, אחריותו וסמכויותיו לפיו באתי על החתום:



שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

אם אין תעודת זהות ישראלית  
 דרכון זר:

מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_

מס' דרכון: \_\_\_\_\_

ארץ הנפקת דרכון: \_\_\_\_\_

תפקיד: עו"ד / רופא מורשה / עובד סוציאלי / פסיכולוג / אח / אחות

מספר רשיון \_\_\_\_\_ חתימה עו"ד/בעל מקצוע \_\_\_\_\_ חותמת \_\_\_\_\_

עו"ד - יורד - אדווקט  
ELDAD YEHUDA ADVOCATE  
WWW.YEHUDATA.A.COM  
יהודה  
לא לשמוע



**חתימת עורך הדין שבפניו נחתם ייפוי הכוח**

אני מצהיר/ה כי ביום \_\_\_\_\_ חתם בפניי הממנה \_\_\_\_\_ מספר מזהה \_\_\_\_\_

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 מוגבלות הזקוק להתאמה
- אדם עם מוגבלות ואלה דרכי ההתאמה שנקטתי בעת החתימה על ייפוי הכוח:

3. הסברתי לממנה כי באפשרותו לקבוע אדם שתימסר לו הודעה על כניסת ייפוי הכוח לתוקף, אדם מיודע שיקבל דיווח כמפורט לעיל, ואת היקף המידע שיימסר לו ולקרובי משפחתו של הממנה.

4. הסברתי לממנה כי האדם המיודע אינו יכול להיות קרוב משפחה של מיופה הכוח (אלא אם כן מיופה הכוח הוא קרוב משפחה של הממנה)

5. הסברתי בנפרד לממנה 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 יידוע ומסירת מידע;
- פעולות שמיופה הכוח לא יהיה רשאי לבצע בלא 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 בלא 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 כשירותו

6. נוכחתי לדעת כי הממנה מבין את משמעות ייפוי הכוח, מטרותיו ותוצאותיו והתרשמתי 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 שעברתי הכשרה לפי סעיף 32 לחוק.

9. אני מצהיר שאין לי עניין אישי בייפוי הכוח.

באתי על החתום:

יום \_\_\_\_\_ חודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מספר ת"ז ישראלי

חותמת

חתימה ע"ד

מספר רשיון

# חיים ברזמן

עריכת דין



כלכלן, מוסמך במנהל עסקים, מגשר

טלפון: 04-8100170 פקס: 04-8761131

דוא"ל: [brotman@brotman.co.il](mailto:brotman@brotman.co.il)

דרך בר יהודה 52, ת"ד 508, נשר 3660302

שעות פתיחה: ימים א' - ה' בין השעות 08:30 - 19:00