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 ייפוי כוח מתמשך**

1. 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.

1. פרטי מיופה/ת הכוח:
2. 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.

1. הצהרת מיופה/ת הכוח:

אני החתום/ה מטה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.בעל/ת מספר מזהה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

מצהיר/ה כי:

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

עניינים רכושיים

עניינים אישיים (למעט רפואיים)

עניינים רפואיים

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

1. קוימו חובות היידוע הבאות על ידי או על ידי מיופי הכוח האחרים (ככל שמונו מיופי כוח נוספים):
2. הודעה לממנה:

הודעתי.

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

הודעה לאנשים שצריכים לקבל הודעה על כניסה לתוקף, כפי שהוגדר במסמך ייפוי 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.

1. 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.

1. 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.

1. 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 תאריך. לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

תאריך שם מלא חתימה