



פרטים על האדם שמונה לו אפוטרופוס ומצבו

1. האדם מתגורר בביתו או במסגרת מוסדית: בית אבות / הוסטל / מעון / דיור מוגן לעצמאים (הקף בעיגול).

כתובת מקום המגורים של האדם: _____

2. בתקופת הדו"ח ביקרתי את האדם _____ פעמים בשבוע / בחודש (הקף בעיגול).

3. בני משפחה או אחרים המבקרים / המטפלים באדם (שם מלא וטלפון):

4. שם ומספר טלפון של עובד סוציאלי ורופא המטפלים באדם:

5. האדם אושפז באופן קבוע / זמני בתקופת הדוח (הקף בעיגול) במועדים אלה:

6. האם ניתן לאדם שמונה לו אפוטרופוס קוד אשפוז (משרד הבריאות): כן/לא (הקף בעיגול) או הועדה (קוד משרד

הרווחה): כן/לא (הקף בעיגול).

אם כן, סכום המימון שניתן הינו _____ ש"ח.

7. קופת החולים של האדם: _____ ביטוח משלים: _____ ביטוח רפואי נוסף: _____

8. מידע על תביעות / הליכים משפטיים (הליך משפטי אשר מתנהל והאדם הוא אחד הצדדים לו - תובע, נתבע או נאשם):

מס' הליך	בית המשפט בו מתנהל ההליך	פירוט

9. הערות:

הריני מצהיר בזה כי הפרטים והסכומים הנכללים בדו"ח זה הם מלאים, נכונים ומדויקים, וכי תכן הצהרתי אמת.

חתימת המצהיר

תאריך



דין וחשבון כספי על ניהול נכסי האדם שמונה לו אפוטרופוס

ייערך ע"י רו"ח/ יועץ מס בהתאם להנחיות

בתקופה מיום _____ עד יום _____

פרטי האדם שמונה לו אפוטרופוס ("האדם")

שם מלא: _____ ת"ז: _____ כתובת מלאה: _____

אם האדם מתגורר באופן קבוע/ זמני (יש להקיף בעיגול) במסגרת מוסדית, פרטי את שם וכתובת המסגרת המוסדית: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

דואר אלקטרוני: _____

פרטי האפוטרופוס

שם מלא: _____ ת"ז: _____ כתובת מלאה: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

דואר אלקטרוני: _____

שם בעל החשבון	מס' חשבון	שם הבנק וכתובת	אישור יתרות ליום הדו"ח
עו"ש /			
ניירות ערך / חסכונות / מט"ח / קופת גמל			
הערה: יש לצרף צילום מדפי חשבון בנק (עו"ש, מט"ח ועוד) המראים את יתרות הפתיחה והסגירה וכן את התנועה הכספית			
תיאור הנכס (זכויות בנכס) הערה: יש לצרף צילום של פוליסת הביטוח לרכושו של אדם	כתובת	גוש/חלקה	

