

טופס תיעוד רצון

בהתאם לתיקון 18 לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות

שם: _____ מס' תיק: _____

סוג מינוי: אפוט' לעניינים אישיים ורכוש/ אפוט' לרכוש/ אפוט' לגוף תאריך: _____
מחק את המיותר

1. הנושא לו נדרשת עמדת: _____ (החזרת דירה/טיפול רפואי/תשלום חוב/רכישה/מעבר למסגרת חוץ ביתית/תמיכה בבן משפחה/אחר _____ פרט: _____

2. מקום שהות קבוע של: _____ קהילה/מוסד: _____

3. האם ניתן לברר דעתו של: _____ כן/לא, באם לא ניתן- פרט הסיבה: _____

4. במידה ולא ניתן לברר רצונו של _____, האם ניתן לברר רצון משוער באמצעות בני משפחה/מכרים/גורמי טיפול כן/לא פרט: _____

5. מקום השיחה עם: _____ נוכחים: _____

6. האם ניתן הסבר ל _____ בשפה המובנת לו ובהתאם ליכולת הבנתו באשר לנושא בו התבקש להביע עמדתו: _____

7. עמדת: _____

8. המלצת רכז הטיפול ולאחר קבלת עמדת: _____

שם רכז הטיפול: _____ חתימה: _____
06-2020 טופס תיעוד רצון