

אפוטרופוס

הנני מצהיר בזאת כי מוניתי כאפוטרופוס של האדם עם מוגבלות אשר פרטיו רשומים להלן,
ואין אדם אחר המטפל בו.
(מצורף צו בית משפט / בית דין אחר בדבר מינוי כאפוטרופוס)

הנני מצהיר כי ביום _____ עליו הצהרתי, האדם עם המוגבלות אשר פרטיו רשומים
להלן היה עמי ולא עם האפוטרופוס/ים האחר/ים.
למיטב ידיעתי, יש / אין (מחק את המיותר) לאדם אשר פרטיו רשומים להלן, אפוטרופוס/ים
אחרים בשם _____ ומספר זהות _____, אשר הינם עובדים שכירים או
עצמאיים.

פרטי האדם עם מוגבלות: שם ושם משפחה _____, מס' זהות _____,
תאריך לידה: _____.

תאריך _____, שם העובד _____, חתימה: _____.

הורה במשפחת אומנה

הנני מצהיר בזה כי אני הורה במשפחת אומנה של האדם עם מוגבלות אשר פרטיו רשומים להלן, וכי ביום עליו הצהרתי, האדם עם המוגבלות היה עמי ולא עם הוריו הטבעיים או המאמצים.

פרטי האדם עם מוגבלות: שם ושם משפחה _____, מס' זהות, _____,

תאריך לידה. _____.

תאריך _____, שם העובד _____, חתימה. _____.

(מצורף אישור מאת המפקח הארצי על האומנה במשרד הרווחה והשירותים החברתיים או מי שהוא הסמך לכך או אישור של גוף מפעיל שמשרד הרווחה והשירותים החברתיים התקשר עמו לשמש כגוף מפעיל לאומנה, על היותי הורה במשפחת אומנה)