

הועדה לאישור הסכמים לנשיאת עוברים

טופס מס' 4

תצהיר לאם הנושאת

- אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי
עלי לומר את האמת, וכי אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן מצהירה בזה כדלקמן:
- מצבי המשפחתי הוא: רווקה / נשואה / גרושה / אלמנה. ילדתי _____ ילדים.
 - פניתי בעבר לועדת פונדקאות: כן/לא. בקשתי אושרה/לא אושרה ילדתי בתאריך: _____ /לא ילדתי.
 - הנני בת לדת _____ ותאריך לידתי _____.
 - הנני תושבת מדינת ישראל.
 - אין כל קרבת משפחה (בין אם קרבת דם ובין אם באמצעות נישואין), ביני לבין ההורים המיועדים.
 - כל המסמכים אותם מסרתי לוועדה כנדרש לפי החוק ובהתאם לנוהלי הועדה הינם נכונים ואמיתיים. אני הח"מ מתחייבת להודיע לוועדה על כל שינוי מהותי בעובדות, בנסיבות או בתנאים שנמסרו לוועדה לאישור הסכמים לנשיאת עוברים.
 - קיבלתי ייעוץ משפטי מאת עורך דין, אשר אינו מייצג את ההורים המיועדים ואינו מייצג להם, ביחס לכל סעיפי ההסכם, ההוראות הנלוות לו ובאשר להתחייבויות אשר אני נוטלת על עצמי.
 - לא הורשעתי בעבירה פלילית כלשהי, למעט עבירות לפי פקודת התעבורה. לא הורשעתי בעבירה פלילית כלשהי למעט הרשומות בדו"ח המצורף ממשטרת ישראל.
 - לא טופלתי ואינני מטופלת בטיפול פסיכיאטרי. לא אושפזתי במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים.
 - למיטב ידיעתי אין לי צו עיכוב יציאה מהארץ/יש לי צו עיכוב יציאה מהארץ. הוראות בעניין הטיפול בו ראה במסמך מצורף לתצהיר זה. (רלוונטי רק לגבי תרומת ביצית שתבוצע בחו"ל. בכל הליך אחר יש למוחקו מהתצהיר)
 - הנני מצהירה כי זהו שמי, חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

תאריך _____ חתימת האם הנושאת _____
הנני מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה בפני עו"ד _____ מס' רשיון _____
במשרדי ברח' _____
הגב' _____ אשר זיהתה עצמה ע"י ת.ז. _____.

לאחר שהוזהרתי כי עליה להצהיר את האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה נכונות הצהרתה הנ"ל וחתמה עליה בפני.

תאריך _____ חתימת עו"ד _____

ינואר 2010

מדינת ישראל
STATE OF ISRAEL

הועדה לאישור הסכמים לנשיאת עוברים

כתובת המשרד: רח' רבקה 29, ירושלים, קומה ג'
מען למכתבים: ת"ד 1176, ירושלים, מיקוד 91010
מס' טלפון: 02-5681275/460 פקס: 02-5681466