

מדינת ישראל  
STATE OF ISRAEL

הועדה לאישור  
הסכמים לנשיאת  
עוברים

=====  
כתובת המשרד: רח' רבקה 29, ירושלים, קומה ד'  
מען למכתבים: ת"ד 1176, ירושלים, מיקוד 91010  
מס' טלפון: 02-5681275-02 5681460-02 פקס: 02-5681466  
=====

## הועדה לאישור הסכמים לנשיאת עוברים

אוקטובר 2007

### טופס מס' 4

#### תצהיר לאם הנושאת

- אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי  
עלי לאמר את האמת, וכי אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן מצהירה בזה כדקלמן:
- מצבי המשפחתי הוא: רווקה / נשואה / גרושה / אלמנה. יש לי \_\_\_\_\_ ילדים.  
פניתי בעבר לועדת פונדקאות: כן/לא. בקשתי אושרה/לא אושרה. ילדתי/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 לועדה כנדרש לפי החוק ובהתאם לנהלי הועדה הינם נכונים ואמיתיים.  
אני הח"מ מתחייבת להודיע לועדה על כל שינוי מהותי בעובדות, בנסיבות או בתנאים שנמסרו  
לועדה לאישור הסכמים לנשיאת עוברים.
  - קיבלתי ייעוץ משפטי מאת עורך דין, אשר אינו מייצג את ההורים המיועדים ואינו מייעץ 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.
  - אינני מטופלת ולא טופלתי או אושפזתי בעבר עקב בעיות נפשיות במרפאה או במחלקה פסיכיאטרית  
בבית חולים.
  - למיטב ידיעתי אין לי צו עיכוב יציאה מהארץ/יש לי צו עיכוב יציאה מהארץ.  
הוראות בענין הטיפול בו ראה במסמך מצורף לתצהיר זה.  
רלוונטי רק לגבי תרומת ביצית שתבוצע בחו"ל. במידה והתרומה תבוצע בארץ 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 \_\_\_\_\_ במשרד 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

מדינת ישראל  
STATE OF ISRAEL

הועדה לאישור הסכמים לנשיאת עוברים

107611

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