



מדינת ישראל
רשות האוכלוסין וההגירה



בקשה למתן תיעוד ממרשם האוכלוסין
(תעודת לידה, תמצית רישום, תעודת פטירה)

פרטי מבקש/ת השירות

מספר הטלפון	שם האב	השם הפרטי	שם המשפחה	מספר זהות

נא לסמן x במשבצת המתאימה לבקשתך

תעודת לידה

שם בית החולים שבו אירעה הלידה _____ הישוב _____
שם המשפחה של האם לפני הנישואין: _____
אם אינך מקרבה ראשונה לאדם אודותיו מבוקש השרות, עליך לצרף מכתב עם נימוק לבקשה, או יפוי כח.

תמצית מרשם האוכלוסין

דרושה למטרה _____
אם הבקשה מבוקשת עבור בן משפחה מקרבה ראשונה יש לצרף יפוי כח ותעודת זהות של בן המשפחה.
אם הבקשה מבוקשת עבור בן משפחה אחר או עבור הזולת יש לצרף יפוי כח מאושר על-ידי עורך דין או פסק דין מבית משפט.

תעודת פטירה

תאריך הפטירה _____ מקום הפטירה _____ שם בית החולים _____ הישוב _____
 עם ציון סיבת הפטירה ללא ציון סיבת הפטירה
אם אינך מקרבה ראשונה לאדם אודותיו מבוקש השרות, עליך לצרף מכתב עם נימוק לבקשה או יפוי כח מבן המשפחה.

פרטי האדם אודותיו מבוקשת הבקשה

מספר זהות

שם המשפחה			השם הפרטי			שם האב			שם הסב (למיעוטים)			שם האם			תאריך הלידה העברי			תאריך הלידה הלוועזי			
יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה	

עפ"י חוק המרשם ירשם תאריך הלידה העברי בתעודות הנ"ל, אם אין ברצונך שתאריך הלידה העברי יירשם בתיעוד, יש לסמן x במשבצת זו .

ארץ הלידה	המין	המצב האישי	הלאום	שם משפחה קודם	שם פרטי קודם	שם נעורים לנשוא/אה
	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה					

מספר הטלפון	המען	מספר הבית	מספר הדירה	המיקוד

הפרטים מבוקשים לצורך: _____

המען למשלוח התעוד: הישוב _____ הרחוב _____ מספר הבית _____ ת.ד. _____ מיקוד _____

מקום _____ תאריך _____ חתימת המבקש/ת X

08/2012

לשימוש המשרד

מר / 2

קבלה מספר

הלשכה ב- תאריך _____

שם מקבלת/ת הבקשה _____ שם הבודק/ת _____