



מדינת ישראל  
רשות האוכלוסין וההגירה



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

פרטי מבקש/ת השירות

מספר הזהות	שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	מספר הטלפון

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 השירות, עליך לצרף מכתב עם נימוק לבקשה או יפוי כח מבן המשפחה.

פרטי האדם אודותיו מבוקשת הבקשה

מספר הזהות									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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 נערים לנשואה
	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה					

מספר הטלפון	הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הדירה	המען 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/ה הבקשה \_\_\_\_\_ שם הבודק/ת \_\_\_\_\_