

הודעה על שינוי מצב אישי

Notification of Change in Marital Status

Please check the appropriate box: לפי סעיף 17 לחוק מרשם האוכלוסין תשנ"ה-1965
 Under Section 17 of the Population Registration Law, 5725-1965

Notification of: **Marriage** **Divorce** **Widowhood** **התאלמנות** **גירושין** **נישואין** **הודעה על:**

Notifier's details

פרטי המודיעה

מספר זהות Identity number	שם המשפחה Last name	שם פרטי First name	שם האב Father's name	תאריך הלידה Date of birth			המצב האישי Marital status
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				שנה Year	חודש Month	יום Day	

המען: Address:					מספר הטלפון Telephone number	
חשוב City	רחוב Street	מספר הבית Bldg. number	מספר הדירה Apt. number	מיקוד ZIP code		

Spouse's details

פרטי בן/בת הזוג

מספר זהות/זר Identity number/foreign passport	שם המשפחה Last name	שם פרטי First name	שם האב Father's name	תאריך הלידה Date of birth			המצב האישי Marital status
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				שנה Year	חודש Month	יום Day	

A public document that has been certified and verified must be attached in support of the application. חובה לצרף תעודה ציבורית מאושרת ונאומת כנדרש התומכת בבקשה

מקום שינוי מצב אישי Location of change in marital status	מספר התעודה Certificate number	נוסאה על ידי Issued by	בתאריך On date

חתימת בן/בת הזוג (בנוכחות הפקיד) Spouse's signature (in the presence of the clerk)	חתימת המודיעה (בנוכחות הפקיד) Notifier's signature (in the presence of the clerk)	תאריך Date	מקום Place

בחירת שם - למי שנישאה, או למי שנישואיה פקעו (לפי סעיפים 6 ו-7 לחוק השמות, התשט"ו-1956)
 Selection of name – for a person who has married or for someone whose marriage has ended (pursuant to Sections 6 and 7 of the Names Law, 5716 – 1956)
 You must appear in person and present your identity card and passport and those of your spouse when you submit this notification.
 For your information, under Section 2 (b) of the Names Law, you can enter up to two family names.

<p>Selection of name for a person who has married – I hereby give notice of my decision: Please mark the box relevant to your selection To take the last name of my spouse. To continue to use my current last name To resume the use of my former last name. To add my spouse's last name to my last name. To use, together with my spouse, a new last name. ** To add another name, chosen together with my spouse, to our last name. ** ** Both spouses must appear in person.</p> <p>Selection of name for a person whose marriage has ended – I hereby give notice of my decision: Please mark the box relevant to your selection To resume the use of my former last name To resume the use of my maiden name To add my former last name to my current last name To add my maiden name to my current last name.</p> <p>Selected last name In Hebrew _____ in Latin letters _____</p>	<p>בחירת שם למי שנישאה, אני מודיעה/בה על החלטתי: נא לסמן X במשבצת המתאימה לבחירתך</p> <p>לשאת את שם המשפחה של בן/בת הזוג להמשיך ולשאת את שם המשפחה הנכחי שלי לחזור ולשאת את שם משפחתי הקודם לצרף לשם משפחתי את שם המשפחה של בן/בת זוגי לשאת יחד עם בן/בת זוגי שם משפחה חדש** לצרף לשם משפחתי שם נוסף שנבחר יחד עם בן/בת זוגי** ** חובה נוכחות אישית של שני בני הזוג</p> <p>בחירת שם למי שנישואיה פקעו, אני מודיעה/בה על החלטתי: נא לסמן X במשבצת המתאימה לבחירתך</p> <p>לשוב ולשאת את שם משפחתי הקודם לשוב ולשאת את שם משפחתי הקודם לצרף לשם משפחתי הנכחי את שם משפחתי הקודם לצרף לשם משפחתי הנכחי את שם משפחתי הקודם לשם המשפחה שנבחר בעברית _____ בלועזית _____</p>		
שם הפקיד Clerk's name	תאריך Date	חתימת המודיעה (בנוכחות הפקיד) Notifier's signature (in the presence of the clerk)	חתימת בן/בת הזוג (בנוכחות הפקיד) Spouse's signature (in the presence of the clerk)

הנני מצהיר/ה שאין ברשותי/נו דרכון ישראלי בר תוקף. I hereby declare that I/we do not possess a valid Israeli passport.

לשימוש המשרד For office use only	
הלשכה ב- _____ תאריך: _____	שם הפקיד/ה מקבלת הבקשה: _____
Office in _____	Date: _____ Name of clerk who received the application: _____