

בקשה לקבלת מידע ממרשם האוכלוסין

(איתור מען, ברור שם)

Application to Obtain Information from the Population Registry

(locating an address, clarifying a name)

Applicant's details:					פרטי מבקש השרות:					
מספר הזהות Identity number	שם המשפחה Last name	השם הפרטי First name	שם האב Father's name	מספר הטלפון Telephone number						
<p>Please check the appropriate box:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 20px;"> איתור מען Locating an address </div> <p>Please enter the name of the person you wish to locate. The more details you can provide, the more effective the search will be.</p>					<p>נא לסמן X במשבצת המתאימה לבקשתך:</p> <p>יש לציין את פרטי האדם אודותיו מבוקש האיתור, ככל שינתנו יותר פרטים הברור יהיה יעיל יותר.</p>					
<p>ברור שם</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 20px;"> Clarifying a name </div> <p>Please enter the name of the person you wish to locate. The more details you can provide, the more effective the search will be.</p>					<p>יש לציין את פרטי האדם אודותיו מבוקש האיתור, ככל שינתנו יותר פרטים הברור יהיה יעיל יותר.</p>					
פרטי האדם אודותיו מבוקשת הבקשה					Details of the person about whom the application is made					
מספר הזהות ID number										
שם המשפחה Last name is	השם הפרטי First name	שם האב Father's name	שם הסב (למיעוטים) Grandfather's name (for minorities)	שם האם Mother's name	תאריך לידה עברי Hebrew date of birth			תאריך לידה לועזי Gregorian date of birth		
					יום Day	חודש Month	שנה Year	יום Day	חודש Month	שנה Year
ארץ הלידה Country of birth	המין Sex	המצב האישי Marital status		הלאום Nationality	שם משפחה קודם Former last name	שם פרטי קודם Former first name	שם נעורים לנשוי/אה Maiden name			
	זכר Male נקבה Female	רווק Single	נשוי Married							
המען Address					מספר הטלפון Telephone number					
הישוב City	הרחוב Street	מספר הבית Building number	מספר הדירה Apartment number	המיקוד ZIP code						
<p>הפרטים המבוקשים - פרט: _____</p> <p>Please specify requested details: _____</p>										
מספר טלפון Telephone number	המיקוד ZIP code	מספר הבית Building number	הרחוב Street	הישוב City	המען למשלוח התיעוד: Mailing address for the document					
חתימת המבקש: Applicant's signature				תאריך: Date	מקום: Place					
לשימוש המשרד For office use only										
קבלה מס' _____ מתאריך: _____ Receipt no. Date:		הלשכה האזורית ב- _____ תאריך: _____ שם מקבל הבקשה: _____ שם הבודק: _____								
Regional office in _____ Date _____					Name of the person taking the application _____ Name of inspector _____					