

הודעה בדבר שינוי שם Notification of Change of Name

פרטי המודיע/ה										Notifier's details									
מספר זהות ID number																			
שם המשפחה Last name		שם הפרטי First name		שם האב Father's name		שם האם Mother's name		תאריך הלידה Date of birth			ארץ הלידה Country of birth			המצב האישי Marital status		המין Sex			
								שנה Year	חודש Month	יום Day				רווק Single	נשוי Married	זכר Male			
														גרוש Divorced	אלמן Widow/er	נקבה Female			
המען: Address:										מספר הטלפון Telephone number									
הישוב City		הרחוב Street				מספר הבית Bldg. number		מספר הדירה Apt. number		מיקוד ZIP code									
חובה להופיע אישית ולהציג את תעודת הזהות, הדרכון ותמונה עדכנית שלך ושל בן/בת הזוג בעת מסירת הודעה זו* במידה והשינוי עבור כל בני המשפחה או עבור ילדים קטינים נוכחות שני בני הזוג (ההורים) חובה You must appear in person and present your identity card, passport and current picture and those of your spouse when you submit this notification.* If the change is for all members of the family or for minor children, the presence of both spouses (the parents) is required.																			
אני מודיע בזה כי ברצוני לשנות את שמי, שם בן/בת הזוג ואת שם ילדי שטרם מלאו להם 18 שנה כלהלן: לידיעתך, לפי סעיף 2(ב) לחוק השמות ניתן לרשום עד שני שמות משפחה בלבד I hereby give notice that I wish to change my name, my spouse's name and the name of my children below the age of 18, as follows: For your information, under Section 2 (b) of the Names Law, you can enter up to two family names.																			
הקירבה Relationship		השם הנוכחי Current name				תאריך לידה Date of birth			מספר הזהות Identity number					השם הנבחר Selected name					
		שם המשפחה Last name		שם הפרטי First name										שם המשפחה Last name		שם הפרטי First name			
המודיע/ה Notifier																			
בן/בת הזוג Spouse																			
ילדים Children																			
נא לפרט בהרחבה הנימוקים לבקשה Please specify in detail the reasons for the application																			
ידוע לי תוכן סעיף 20 בחוק לפיו בגיר או בני זוג ששינו שמותיהם לא ישובו וישנו את שמותיהם תוך 7 שנים, אלא באישור השר. I am aware of the content of Section 20 of the law whereby an adult or a couple who have changed their names may not change their names again for 7 years, without the approval of the Minister.																			
תאריך Date		חתימת המודיע/ה (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)					שם הפקיד Clerk's name								
* I hereby declare that I do not possess a valid Israeli passport. * הנני מצהיר/ה שאין ברשותי/נו דרכון ישראלי בר תוקף.																			
חתימת המצהיר/ה Declarant's signature																			
לשימוש המשרד For office use only																			
הלשכה האזורית ב- _____ תאריך: _____ שם מאשר הבקשה: _____ Regional office in _____ Date _____ Name of the person who approved the application _____																			