



בקשה למתן תעוד ממרשם האוכלוסין (תעודת לידה, תעודת פטירה, תמצית רישום)
Request for Information from the Population Registry (Birth Certificate, Death Certificate, Excerpt)

Details of the Applicant

פרטי המבקש

Israeli ID Number	מספר הזהות	First Name	השם הפרטי	Last Name	שם המשפחה

נא סמן X במשבצת המתאימה לבקשתך Please mark your choice with X

אם אינך קרוב מקרבה ראשונה לאדם אודותיו מבוקש השירות, צרף מכתב עם ניומקיך לבקשה, או יפוי כח.

If you are not a direct family member of the listed person, attach a power of attorney or an explanation

Birth Certificate

תעודת לידה

שם בית החולים בו אירעה הלידה _____ Name of hospital _____ הישוב _____ City _____

Death Certificate

תעודת פטירה

תאריך הפטירה _____ Date of Death _____ הישוב _____ City _____ שם בית החולים _____ Name of hospital _____
 Without cause of death _____ ללא ציון סיבת הפטירה _____ With cause of death _____ עם ציון סיבת הפטירה _____

An excerpt from the population registry

תמצית ממרשם האוכלוסין

דרושה למטרה _____ Needed for _____

The details of the person for which the certificate is requested

פרטי האדם אודותיו מבוקש השירות

תאריך הלידה הלועזי Date of Birth			תאריך הלידה העברי Date of Birth (Hebrew)			שם האם Mother's Name	שם האב Father's Name	השם הפרטי First Name	שם המשפחה Last Name
יום Day	חודש Month	שנה Year	שנה Year	חודש Month	יום Day				
						Israeli Identification Number			מספר זהות ישראלי

שם הנעורים של אישה נשואה Maiden Name	השם הפרטי הקודם Previous First Name	שם המשפחה הקודם Previous Last Name	הלאום Nationality	המצב האישי Marital Status	המין Sex	ארץ הלידה Country of Birth

Address outside of Israel						המען מחוץ לישראל			
Zip Code	מיקוד	Apt. Num.	מספר דירה	House Num.	מספר הבית	Street	הרחוב	City	הישוב

The details requested - please specify: _____ הפרטים המבוקשים - פרט: _____

Signature _____ חתימה

Date _____ תאריך