

صورة شخصية

6x4

خلفية الصورة

تعبيء الموظف/ة المختص	
	رقم الحفظ
	تاريخه
	مصدره



إصدار وثيقة جديدة تجديد بدل مفقود بدل تالف نسخة قيد
أولاً: معلومات عن صاحب الطلب: الجنس: **ذكر** **أنثى**

الاسم كما هو مدون بالهوية الوطنية	رقم السجل المدني	تاريخ الميلاد	
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> نوع الجنسية <input checked="" type="checkbox"/> أصل <input type="checkbox"/> متجلس			
<input type="checkbox"/> متزوج/ة <input type="checkbox"/> غير متزوج/ة <input type="checkbox"/> مطلقة <input type="checkbox"/> امرأة			
<input type="checkbox"/> المؤهل	<input type="checkbox"/> فصيلة الدم	<input type="checkbox"/> مكان الميلاد المنطقة/محافظة	
<input type="checkbox"/> رقم السجل المدني/الإقامة للأم			<input type="checkbox"/> لون الوجه
<input type="checkbox"/> رقم السجل المدني الأب			<input type="checkbox"/> الطول
<input type="checkbox"/> رقم المنزل	<input type="checkbox"/> الشارع	<input type="checkbox"/> الحي	دولة الميلاد
<input type="checkbox"/> رقم الجوال			<input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني
<input type="checkbox"/> هاتف العمل			<input type="checkbox"/> جهة العمل
<input type="checkbox"/> صلة القرابة			<input type="checkbox"/> اسمه
ثانياً : معلومات الهوية المطلوب إصدارها أو القيد المطلوب نسخته:			
<input type="checkbox"/> سجل الأسرة للأم <input type="checkbox"/> هوية وطنية <input type="checkbox"/> سجل أسرة <input type="checkbox"/> شهادة ميلاد بدل مفقودة فقط <input type="checkbox"/> شهادة وفاة بدل مفقودة فقط			نوع الوثيقة
<input type="checkbox"/> فقدان للمرة			تاريخ فقد
<input type="checkbox"/> سرقة مرفق محضر الشرطة <input type="checkbox"/> حريق مرفق محضر الدفاع المدني			سبب فقد
<input type="checkbox"/> تاريخها	<input type="checkbox"/> ميلاد <input type="checkbox"/> وفاة	<input type="checkbox"/> رقمها	معلومات الشهادة المفقودة
<input type="checkbox"/> نوع القيد المطلوب نسخته			

ثالثاً: استلام البطاقة:

<input type="checkbox"/> استلام البطاقة من مكتب آخر	<input type="checkbox"/> تفويض باستلام البطاقة
<input type="checkbox"/> الاستلام من مكتب الأحوال المدنية في	
<input type="checkbox"/> رقم السجل المدني	الاسم/ هـ الاسم

رابعاً: إقرار صاحب الطلب: أقر بصحمة كافة المعلومات المدونة أعلاه والمحافظة على جميع الوثائق وفق الأنظمة والتعليمات.

<input type="checkbox"/> التوقيع	<input type="checkbox"/> التوقيع	<input type="checkbox"/> التوقيع	الاسم
<input type="checkbox"/> خامساً: التعريف على صاحب/ة (إصدار جديد) <input type="checkbox"/> أب <input type="checkbox"/> أم <input type="checkbox"/> أخرى وفق المخصوص عليه في المادة (١٥١,١٤٧) من اللائحة :			
<input type="checkbox"/> رقم السجل المدني			الاسم/ هـ الاسم
<input type="checkbox"/> اسم الموظف/ة المختص بالتعريف			صلة القرابة
<input type="checkbox"/> تاريخ الإنتهاء	<input type="checkbox"/> مصدرها	<input type="checkbox"/> رقم الجواز	<input type="checkbox"/> التوقيع
<input type="checkbox"/> تاریخ الإصدار			

(الإدلة بأي بيانات غير صحيحة يعاقب عليه بموجب المادة (٨١) من نظام الأحوال المدنية)
(للاستخدام الرسمي)

سادساً: تدقيق المعلومات: (تعبيء بيانات الطول ولون الوجه ولون العينين اختيارياً)

- تم التأكيد من أن مقدم الطلب هو صاحب الوثيقة المطلوب إصدارها، والتأكيد من جميع البيانات أعلاه.
- الطلب تجديد هوية أو إصدار هوية بدل مفقودة أو بدل تالف وتمت مطابقة الصورة بالنظام ومطابقة البصمة لصاحب الطلب.
- تم التأكيد من وجود ربط بين السجل المدني لصاحب الطلب وسجلات الوالدين.

<input type="checkbox"/> مدير/ة (ادارة / مكتب) الأحوال المدنية في	<input type="checkbox"/> التوقيع	<input type="checkbox"/> التوقيع	<input type="checkbox"/> التوقيع	اسم المدقق/ة
<input type="checkbox"/> التوقيع	<input type="checkbox"/> الاسم	<input type="checkbox"/> اسم الموظف/ة	<input type="checkbox"/> التوقيع	

يرجى تعبيء هذه الاستمارة بكل دقة حتى تتمكن الجهة المختصة من بحث الحالة (مع إرفاق جميع المستندات المذكورة).

الختم
ال رسمي