

صورة شخصية

٦×٤

خلفية الصورة

تعينة الموظف/ة المختص

رقم الحفظ

تاريخه

مصدره

إصدار وثيقة جديدة  تجديد  بدل تالف  بدل مفقود  نسخة قيد

أولاً: معلومات عن صاحب الطلب: **الجنس:**  ذكر  أنثى

تاريخ الميلاد	رقم السجل المدني				الاسم كما هو مدون بالهوية الوطنية			
نوع الجنسية	مكان الميلاد				دولة الميلاد			
<input type="checkbox"/> أصل <input type="checkbox"/> متجنس	المنطقة/المحافظة							
<input type="checkbox"/> متزوج/ة <input type="checkbox"/> غير متزوج/ة	الحالة الإجتماعية				لون الوجه		العلامة الفارقة	
<input type="checkbox"/> مطلقة <input type="checkbox"/> أرملة	فصيلة الدم				الطول		لون العينين	
المؤهل	رقم السجل المدني/الإقامة للأم				أسم الام رباعياً			
	رقم السجل المدني الأب				جنسيتها			
رقم المنزل	الشارع		الحي		العنوان/المدينة			
رقم الجوال	البريد الإلكتروني				رقم العنوان الوطني			
هاتف العمل	جهة العمل				المهنة			
صلة القرابة	اسمه				جوال أحد الاقارب			

ثانياً: معلومات الهوية المطلوب إصدارها أو القيد المطلوب نسخه:

<input type="checkbox"/> سجل الأسرة للأم <input type="checkbox"/> هوية وطنية <input type="checkbox"/> سجل اسرة <input type="checkbox"/> شهادة ميلاد بدل مفقودة فقط <input type="checkbox"/> شهادة وفاة بدل مفقودة فقط				نوع الوثيقة			
مكان الفقد		فقدان للمرة		تاريخ الفقد			
سبب الفقد							
..... <input type="checkbox"/> سرقة مرفق محضر الشرطة <input type="checkbox"/> حريق مرفق محضر الدفاع المدني							
معلومات الشهادة المفقودة		رقمها		<input type="checkbox"/> ميلاد <input type="checkbox"/> وفاة		نوع القيد المطلوب نسخه	
تاريخها		مصدرها					

ثالثاً: استلام البطاقة:

<input type="checkbox"/> تفويض باستلام البطاقة				<input type="checkbox"/> استلام البطاقة من مكتب اخر			
المستلم/ة الاسم				الاستلام من مكتب الاحوال المدنية في			
رقم السجل المدني							

رابعاً: إقرار صاحب الطلب: أقر بصحة كافة المعلومات المدونة اعلاه والمحافظه على جميع الوثائق وفق الأنظمة والتعليمات.

الاسم	التوقيع	التاريخ
-------	---------	---------

خامساً: التعريف على صاحب/ة (إصدار جديد)  أب  أم  أخرى وفق المنصوص عليه في المادة (١٥١،١٤٧) من اللائحة:

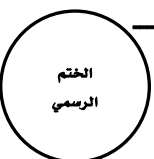
الاسم رباعي	رقم السجل المدني	صلة القرابة
اسم الموظف/ة المختص بالتعريف	اسم الموظف/ة المختص بالتعريف	صلة القرابة
رقم الجواز	تاريخ الإصدار	مصدرها
تاريخ الإنتهاء		

(الإدلاء بأي بيانات غير صحيحة يعاقب عليه بموجب المادة (٨١) من نظام الأحوال المدنية)

(للاستخدام الرسمي)

سادساً: تدقيق المعلومات: (تعينة بيانات الطول ولون الوجه ولون العينين اختياري)

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



اسم المدقق/ة	التوقيع	اسم الموظف/ة	التوقيع	مديرة/ة (إدارة/ مكتب) الأحوال المدنية في
				الاسم
				التوقيع

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