

הודעה על שינוי מצב אישי

נא לסמן X במשבצת המתאימה לבחירתך: בהתאם לסעיף 17 לחוק מרשם האוכלוסין תשכ"ה - 1965  
הודעה על:  נישואין  גירושין  התאלמנות  רישום בברית הזוגיות  מחיקה מברית הזוגיות

פרטי המודיעה

מספר הזהות	שם המשפחה	שם פרטי	המצב האישי	תאריך הלידה			טלפון נייד
				שנה	חודש	יום	

פרטי בן/בת הזוג

מספר הזהות / דרכון זר	שם המשפחה	שם פרטי	המצב האישי	תאריך הלידה			טלפון נייד
				שנה	חודש	יום	

חובה לצרף לבקשה תעודה ציבורית מאושרת ומאומתת כנדרש התומכת בבקשה.

מקום שינוי מצב אישי	תאריך שינוי מצב אישי	מספר התעודה	הוצאה על-ידי	תאריך הוצאת התעודה

מקום	תאריך	חתימת המודיע (בנוכחות הפקיד/ה)	חתימת בן / בת הזוג (בנוכחות הפקיד/ה)

**בחירת שם משפחה – למי שנישאה/ה או למי שנישואיו/ה פקעו** (לפי סעיפים 6 ו-7 לחוק השמות, התשט"ז - 1956)

חובה להופיע אישית ולהציג את תעודת הזהות והדרכון שלך ושל בן / בת הזוג בעת מסירת הודעה זו  
**לידיעתך**, לפי סעיף 2(ב) לחוק השמות ניתן לרשום עד שני שמות משפחה בלבד, סרט למקרים בהם רשום שני שמות משפחה טרם שינוי המצב האישי

**בחירת שם משפחה למי שנישאה/ה, אני מודיע בזה על החלטתי:** נא לסמן X במשבצת המתאימה לבחירתך

<input type="checkbox"/> לשאת את שם המשפחה של בן / בת הזוג.	<input type="checkbox"/> לצרף לשם משפחתי את שם המשפחה של בן / בת זוגי.
<input type="checkbox"/> להמשיך ולשאת את המשפחה הנוכחי שלי.	<input type="checkbox"/> לשאת יחד עם בן / בת זוגי שם משפחה חדש. **
<input type="checkbox"/> לחזור ולשאת את שם משפחתי הקודם.	<input type="checkbox"/> לצרף לשם משפחתי שם נוסף שנבחר יחד עם בן / בת זוגי. **

\*\* חובת נוכחות אישית של שני בני הזוג

**בחירת שם משפחה למי שנישואיו/ה פקעו, אני מודיע בזה על החלטתי:** נא לסמן X במשבצת המתאימה לבחירתך

<input type="checkbox"/> לשוב ולשאת את שם משפחתי הקודם	<input type="checkbox"/> לשוב ולשאת את שם משפחתי הקודם
<input type="checkbox"/> לצרף לשם משפחתי הנוכחי את שם משפחתי הקודם	<input type="checkbox"/> לצרף לשם משפחתי הנוכחי את שם משפחתי הקודם

שם המשפחה הנבחר:	בעברית	בלועזית

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המודיע/ה (בנוכחות הפקיד/ה) \_\_\_\_\_ חתימת בן / בת הזוג (בנוכחות הפקיד/ה) \_\_\_\_\_ שם וחתימת הפקיד/ה \_\_\_\_\_

הריני להודיע כי בדעתי להגיש בקשה לבחירת שם משפחה, תוך מודעות לכך שהדבר כרוך בביטול מסמכי הנסיעה הקיימים, כך שאם ישנה החלטה של גורם מוסמך האוסרת על הנפקת מסמך נסיעה חדש, לא אוכל לקבל מסמך נסיעה חדש עם השם החדש.

שם ומשפחה \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ חתימה X \_\_\_\_\_

מר / 6 \_\_\_\_\_ לשימוש המשרד \_\_\_\_\_ 11/2019

הלשכה ב- \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ קבלה מספר \_\_\_\_\_

שם מקבלת/ה הבקשה \_\_\_\_\_ שם הבודקת/ה \_\_\_\_\_