



הרצאת פרטים לצורך בירור יהדות

פרטי המבקש/ת	מספר זהות				מין	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	טלפון	מספר תיק

קירבה	מספר זהות				מין	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	טלפון	עיר לידה ומדינה
אם המבקש/ת										
אב המבקש/ת										
*אחים/ות של המבקש/ת										
*אחים/ות של המבקש/ת										
*אחים/ות של המבקש/ת										
*אחים/ות של המבקש/ת										
אחים/ות של האם										
אחים/ות של האם										
סבא מצד האם										
סבתא מצד האם										
אחים/ות של סבתא מצד האם										
אם סבתא מצד האם (סבתא רבא) או אחיותיה										
סבתא מצד האב										
סבא מצד האב										

*אם האח הינו רק מאב או רק מאם יש לציין זאת. כמו כן, אם ישנם קרובי משפחה נוספים ניתן לציין זאת בטופס נוסף תוך ציון סוג הקרבה שלהם.

אישור ויתור על סודיות והצהרה

הריני (שם המבקש/ת) _____ ת.ז. _____ מאשר/ת כי מברר יהדות, או מי מטעמו רשאי לברר ולקבל על אודותיי פרטים אישיים הרלוונטיים לצורך בירור יהדותי, מכל משרד ממשלתי או מוסד ציבורי או כל גוף אחר היכול לסייע בנידון. הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים דלעיל מלאים ונכונים, כי הנני בן/בת ביולוגית/להורי הרשומים לעיל, וידוע לי כי על הצהרת שקר הנני צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

חתימה: _____

אישור הטופס

הנני מאשר כי המבקש/ת חתם/ה בפני והריני מפנה אותו לבירור יהדות בבית הדין הרבני.

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

בס"ד _____ תאריך: _____
המבקש/ת _____ ת"ז _____ תאריך לידה _____
ארץ לידה _____ תאריך עליה _____
כתובת _____ שם ושם משפחה של _____
ההורים _____
טלפון/פלאפון _____ * תאריך נישואין מיועד(אם יש) _____
פקס' _____
דוא"ל: _____ @ _____

בקשה לפתיחת תיק לבירור יהדות

היכן ברצונך לבצע את הברור יהדות: (נא סמן V ליד ביה"ד הרצוי)

- בית הדין הרבני ירושלים
- בית הדין הרבני תל-אביב
- בית הדין הרבני חיפה
- בית הדין הרבני פתח-תקוה
- בית הדין הרבני באר-שבע
- בית הדין הרבני רחובות
- בית הדין הרבני אשדוד
- בית הדין הרבני אשקלון
- בית הדין הרבני טבריה
- בית הדין הרבני צפת
- בית הדין הרבני נתניה

נא לציין :

- א. האם היו בירורי יהדות לקרובי משפחה מדרגה ראשונה. היכן _____ מתי _____
- ב. האם יש תיקים קודמים בבית הדין? איזה? _____ אולם/הרכב _____
- ג. האם יש ילדים?

שם הילד	מ"ז	תאריך לידה
_____	_____	_____
שם הילד	מ"ז	תאריך לידה
_____	_____	_____
שם הילד	מ"ז	תאריך לידה
_____	_____	_____
שם הילד	מ"ז	תאריך לידה
_____	_____	_____

חתימת המבקש/ת

* אין לקבוע תאריך לנישואין בטרם קבלת אישור יהדות. במידה ויש תאריך יש לצרף הזמנה.

בקשה לקבלת כתבי בי-דין בדואר אלקטרוני או בפקס - לצד בתיק

אני הח"מ:

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז	טלפון/סלולארי
---------	----------	-----	---------------

נותן/נותנת בזה את הסכמתי ומבקש/ת ממזכירות בית הדין הרבני לאפשר לי לשלוח אל בית הדין הרבני ולקבל ממנו כתבי בי-דין בעניינים שבהם אני צד להם – אל כתובת הדואר דלהלן:

E-mail:

(יש לרשום את כתובת הדוא"ל באותיות דפוס אנגליות ובכתב ברור)

או לפקס שמספרו:

(יש לרשום את מספר הפקס בכתב ברור כולל הקידומת)

אני מבקש/ת לראות בשליחה או בקבלת כתבי בי-דין באמצעות כתובת הדוא"ל/הפקס הרשומים לעיל, בעניינים שבהם אני צד להם, כהמצאה כדן, ואני יודע ומסכים כי אהיה מושתק/ת מלטעון כנגד ההמצאה באמצעותם.

הנני מתחייב/ת בזאת ליידע את מזכירות בית הדין הרבני על כל שינוי בכתובת הדוא"ל/הפקס או כל תקלה, פגיעה ושינוי ביכולתי לקבל כתבי בי-דין לדוא"ל/הפקס הרשומים לעיל.

תאריך

חתימת המבקש/ת