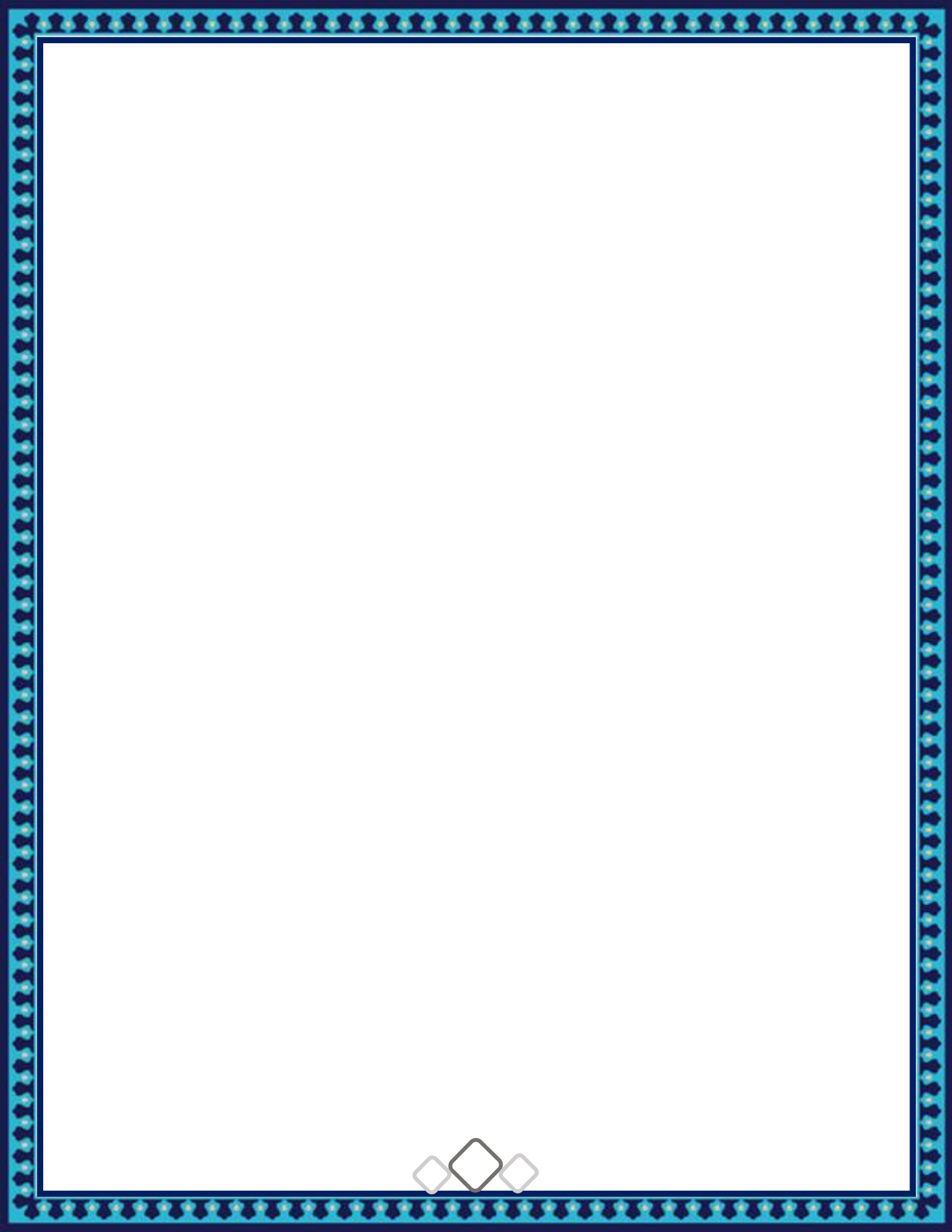
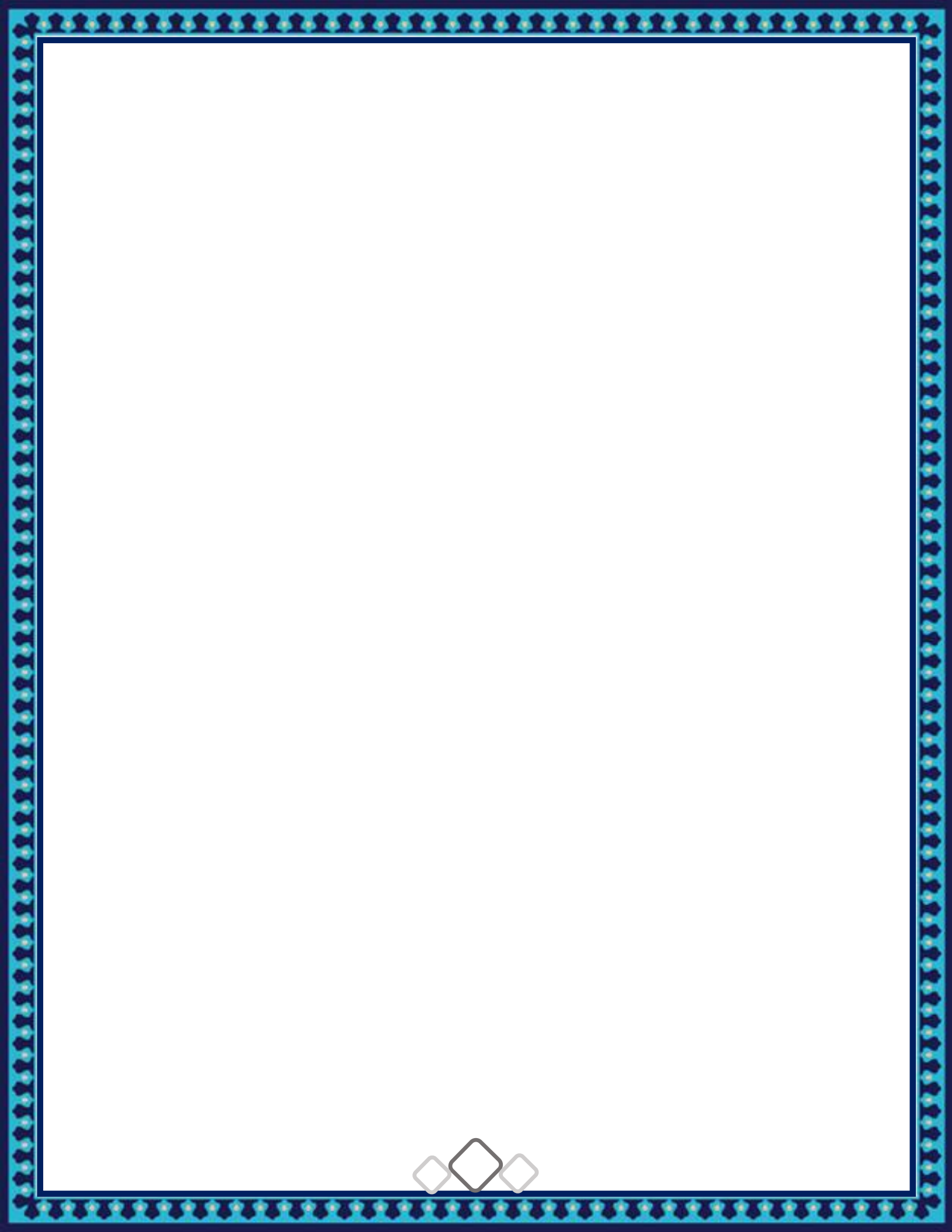


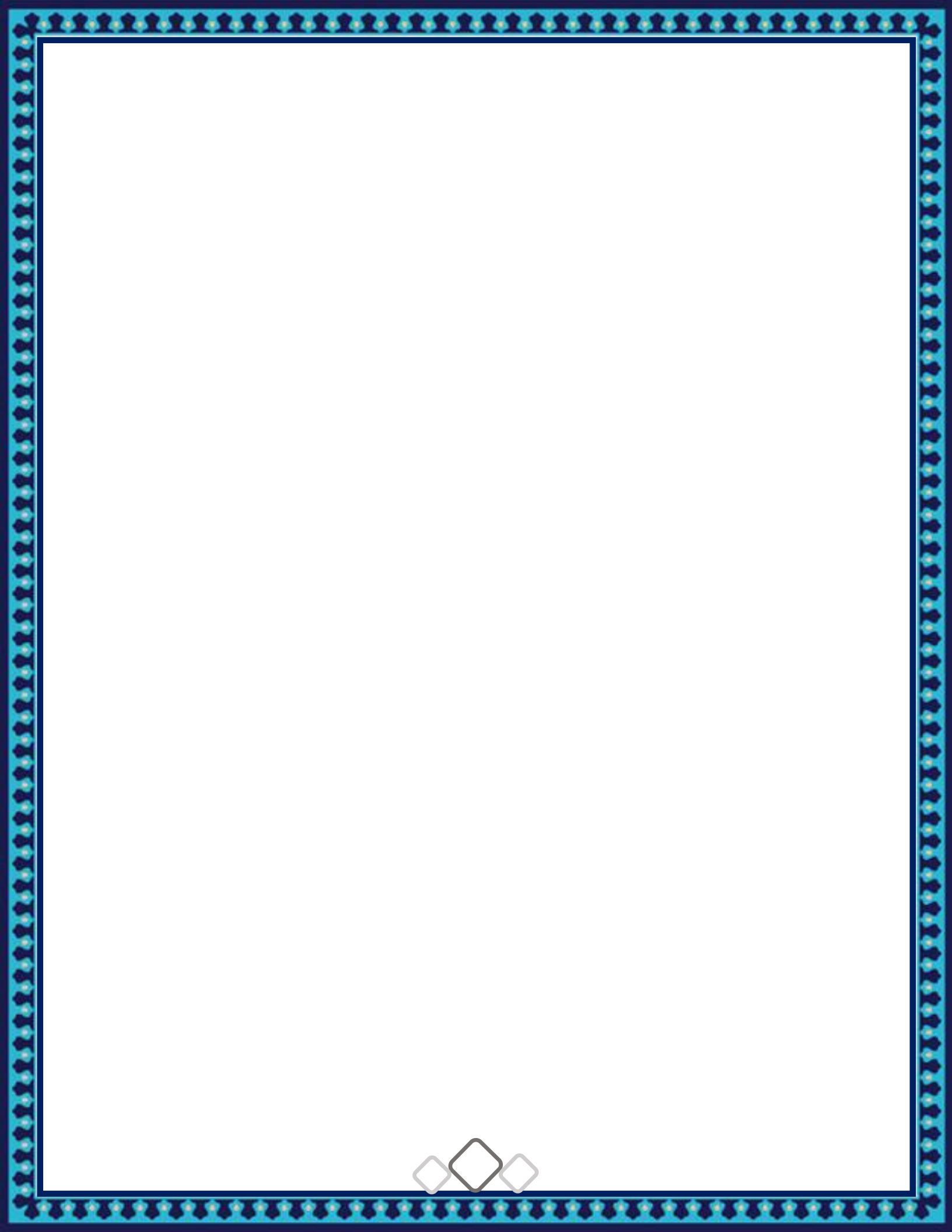


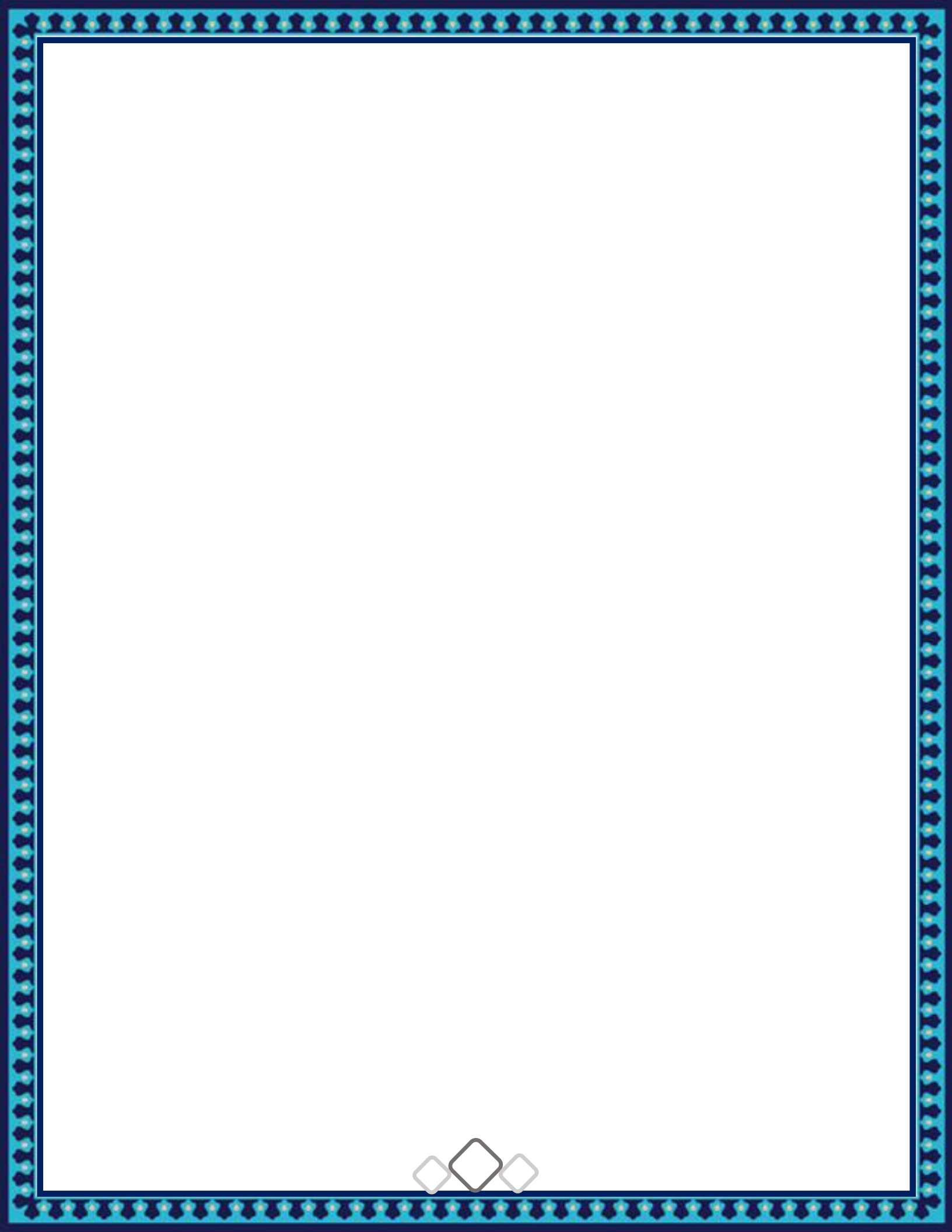
جمهوری اسلامی ایران
وزارت امور خارجه

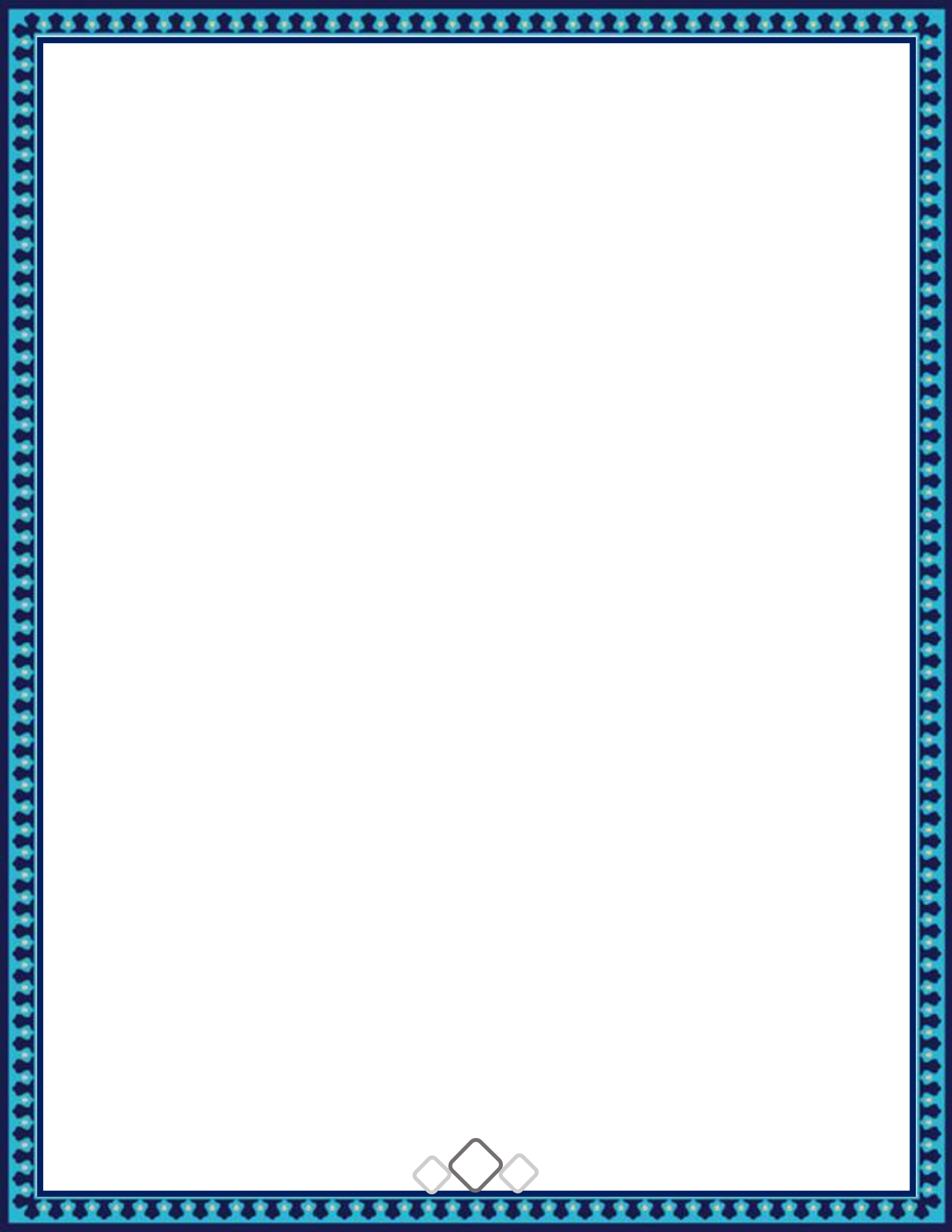


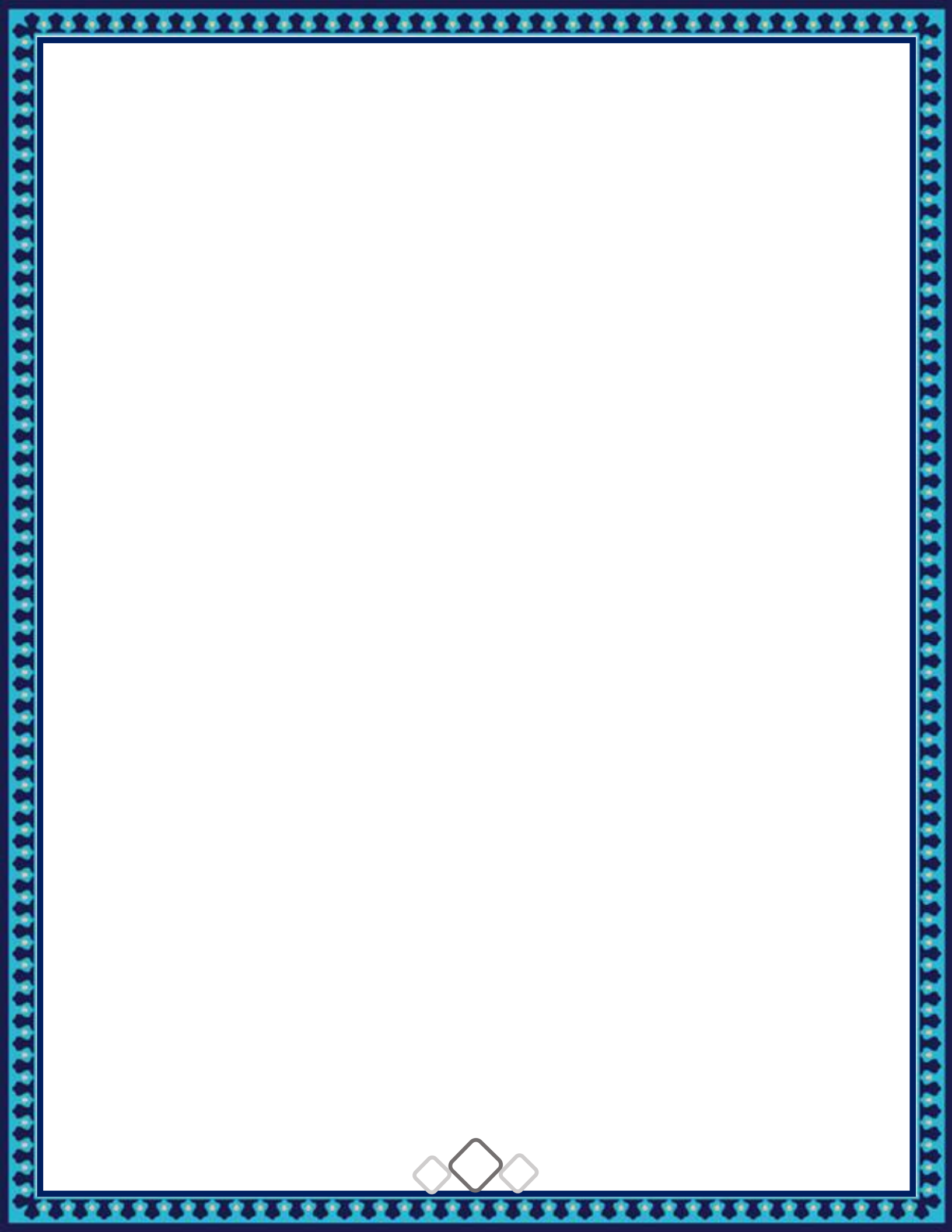


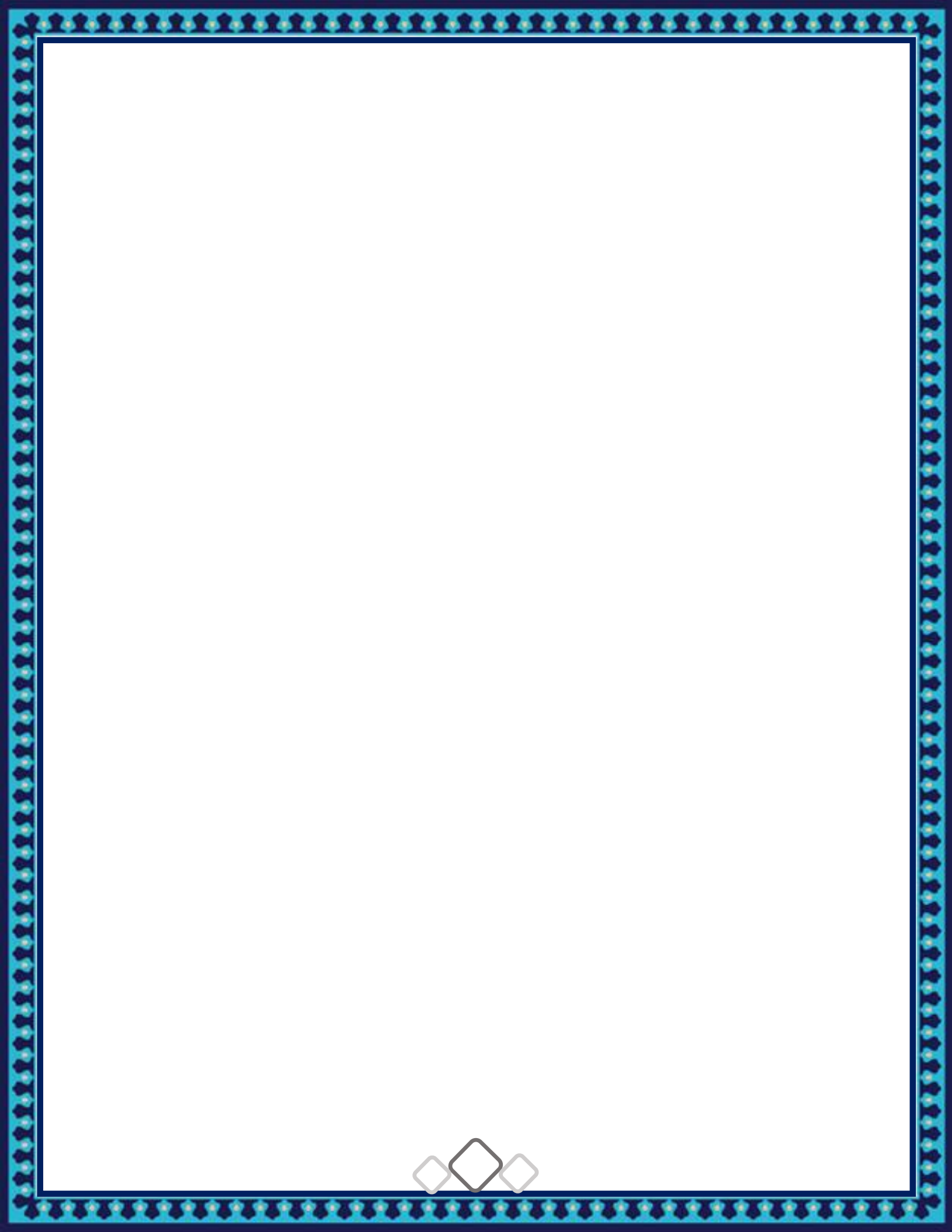


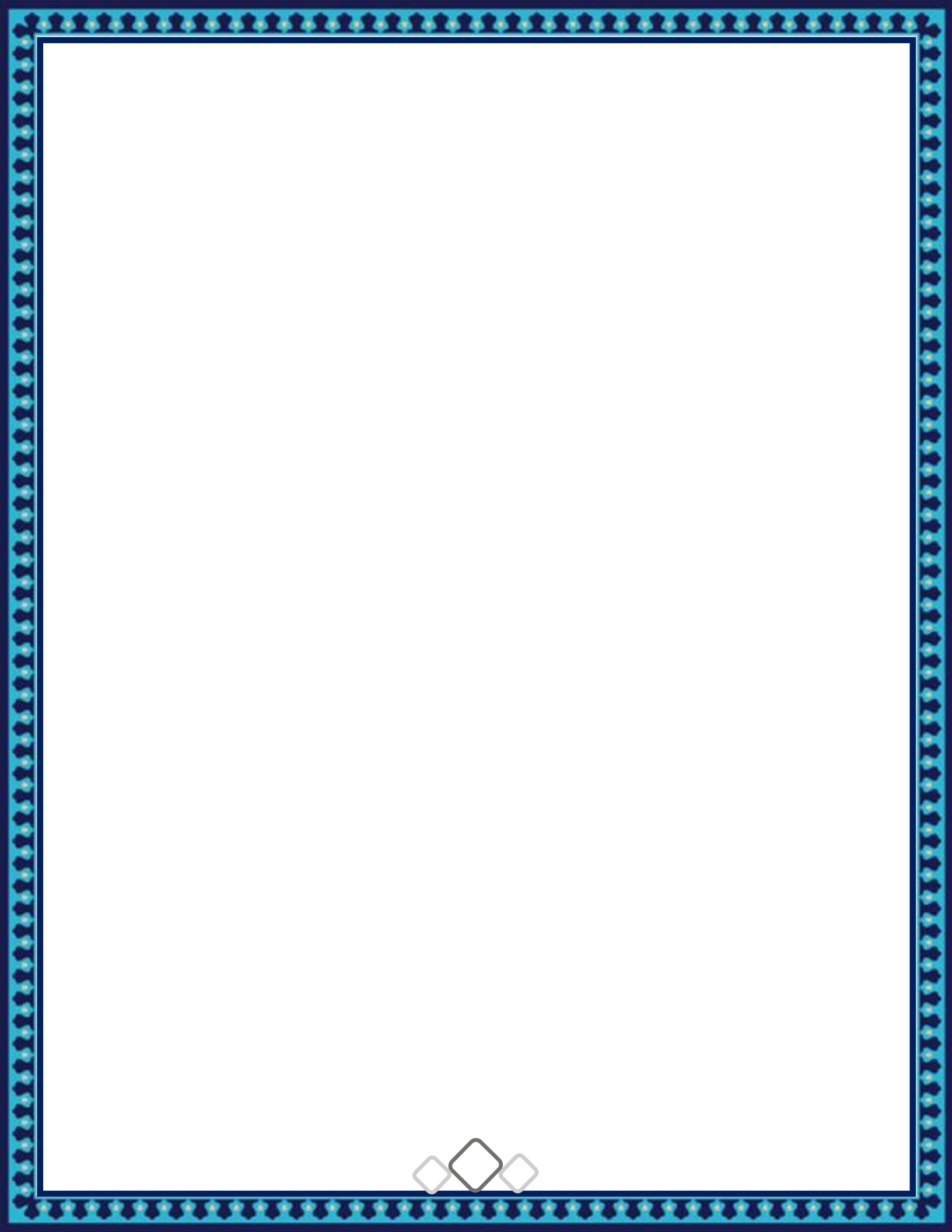


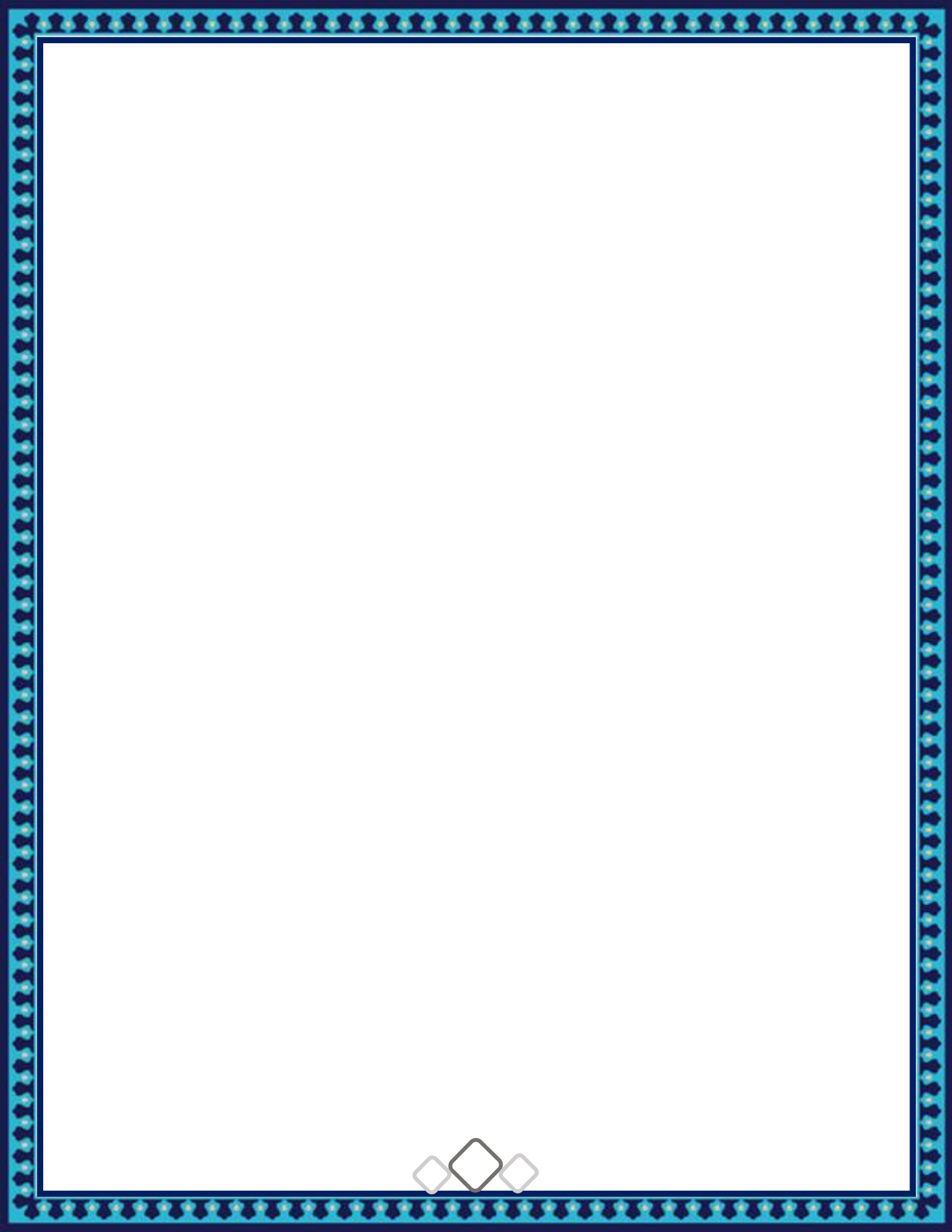


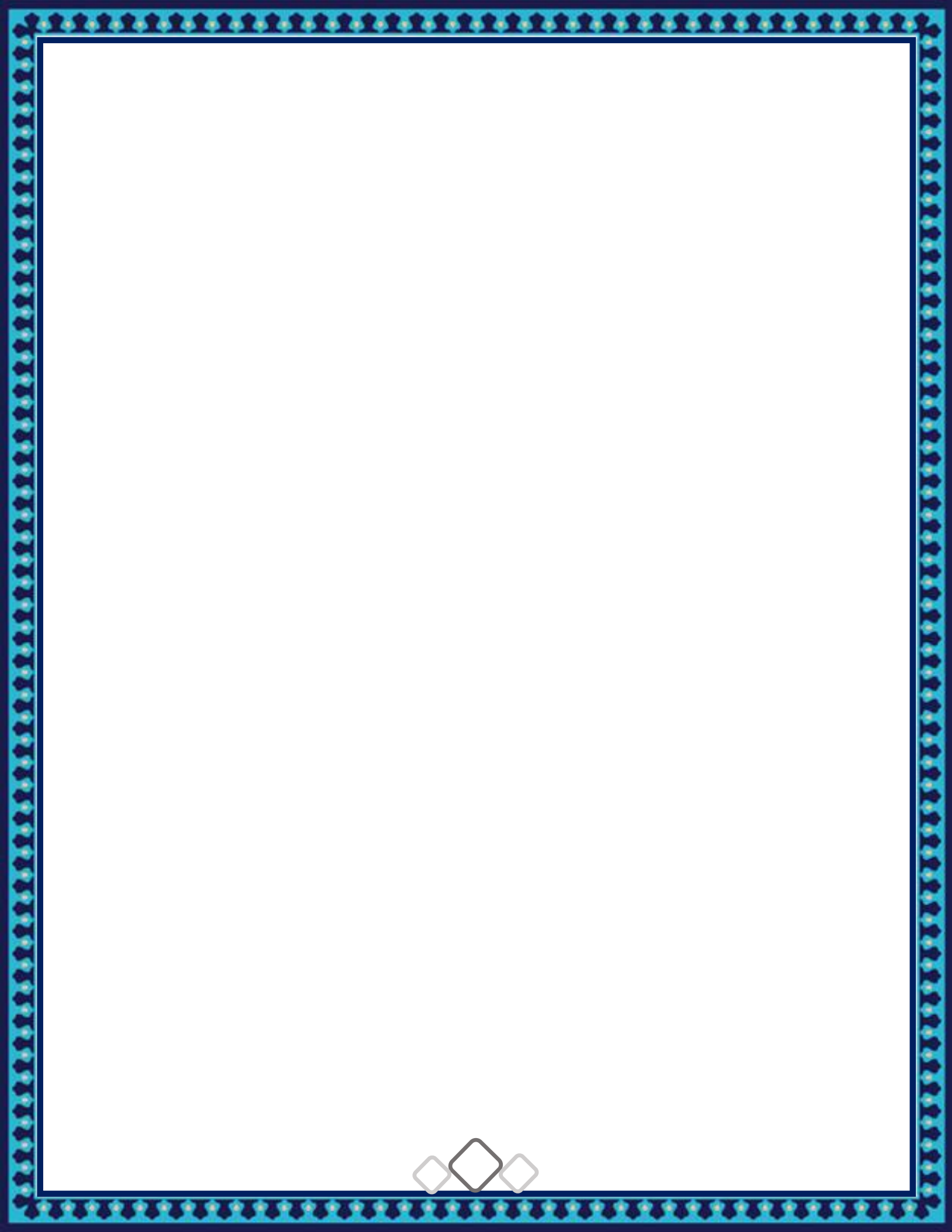


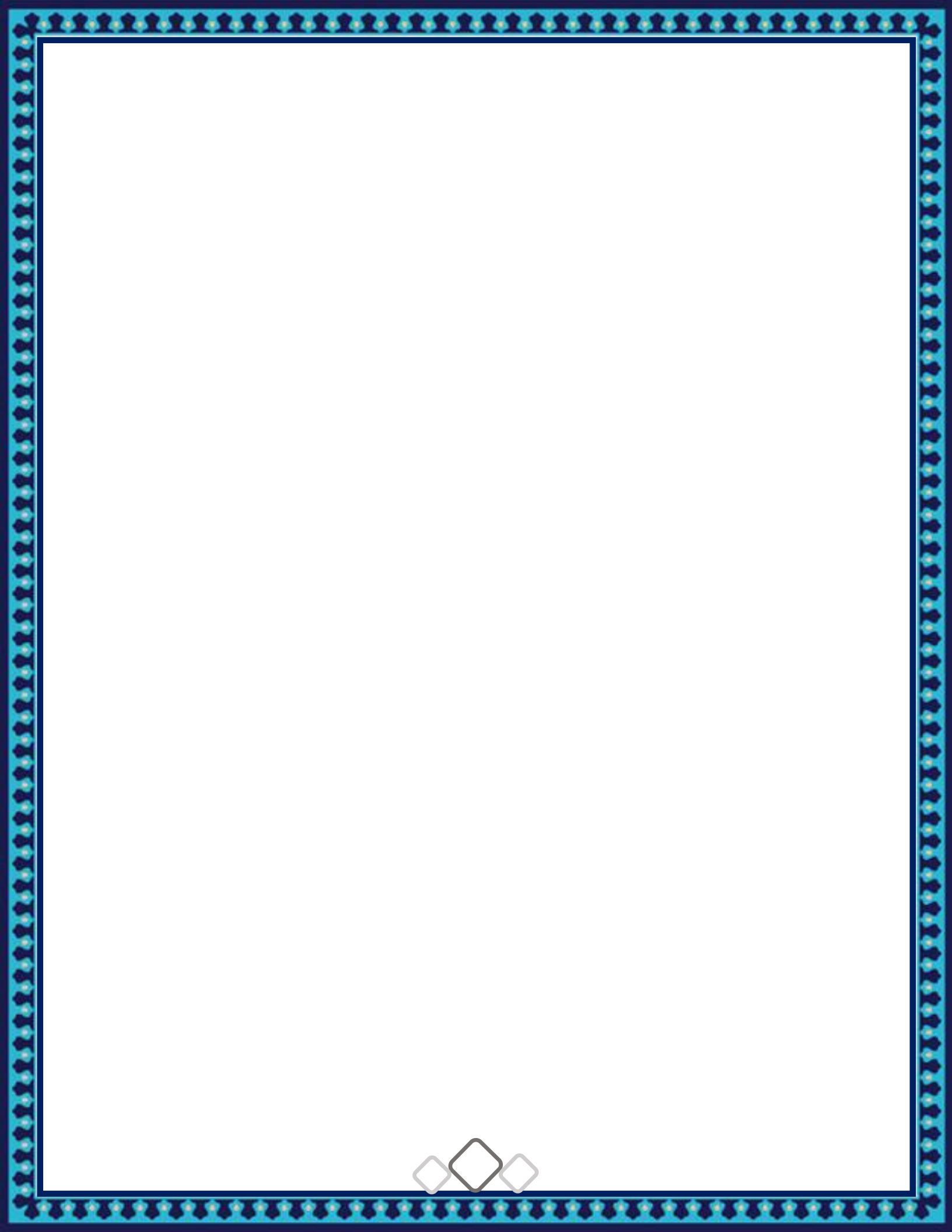


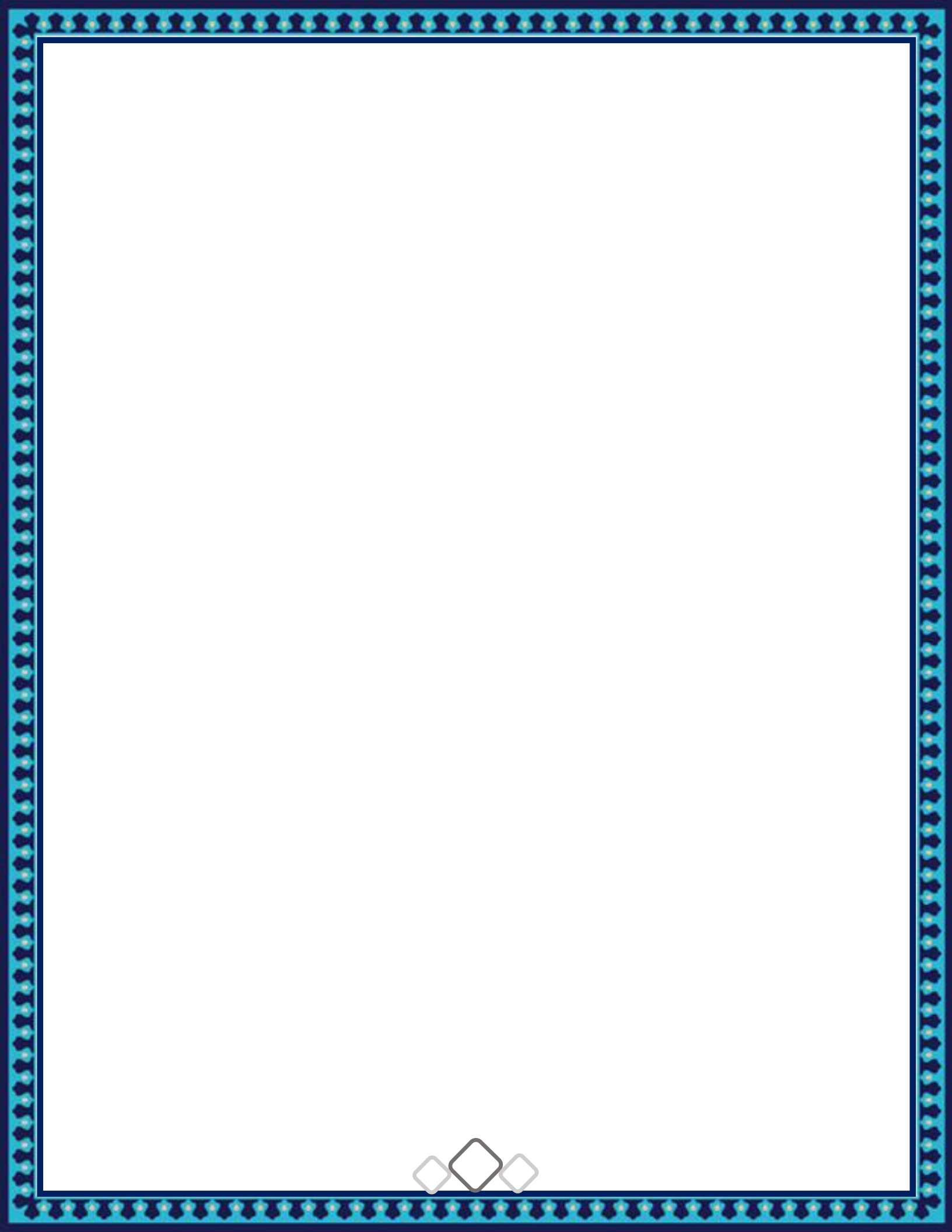


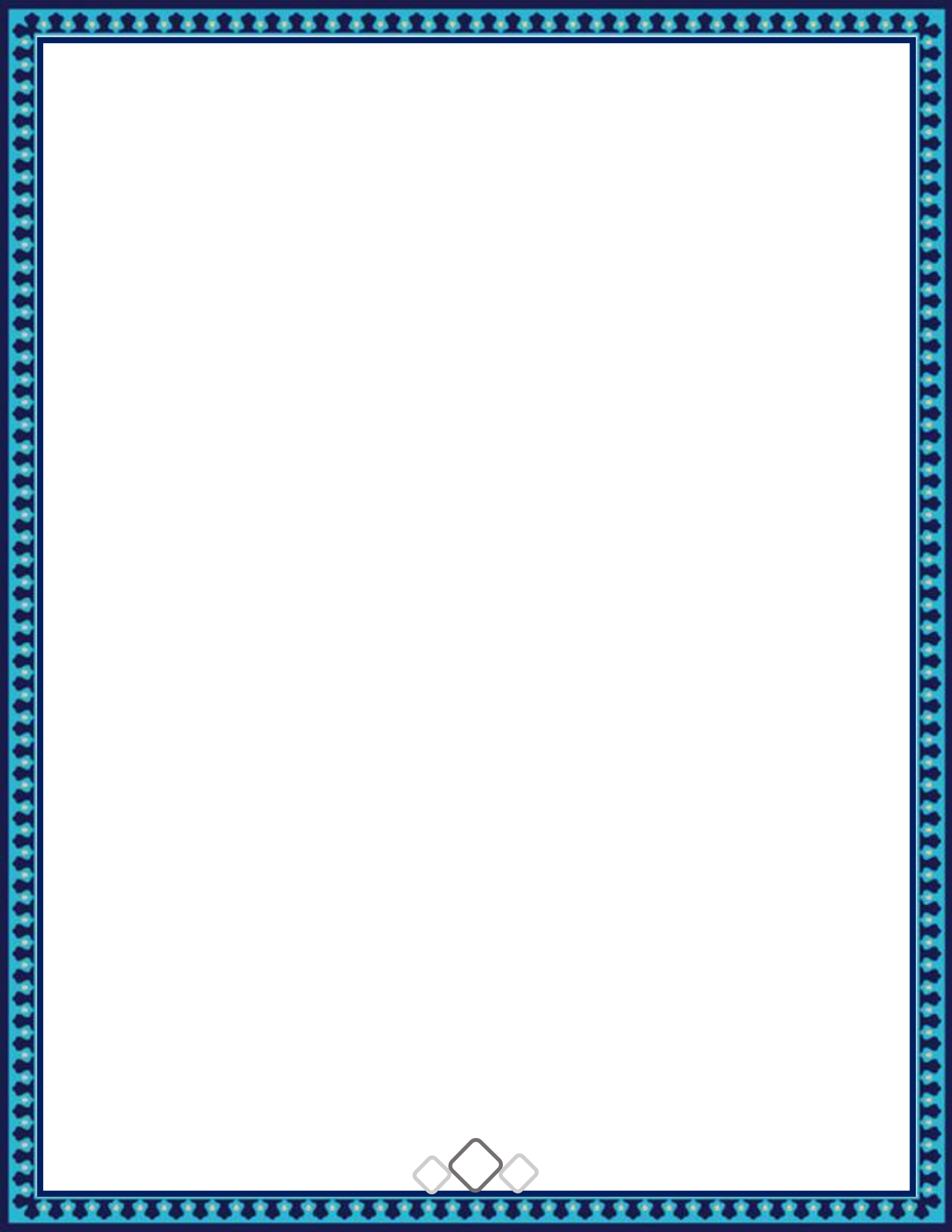


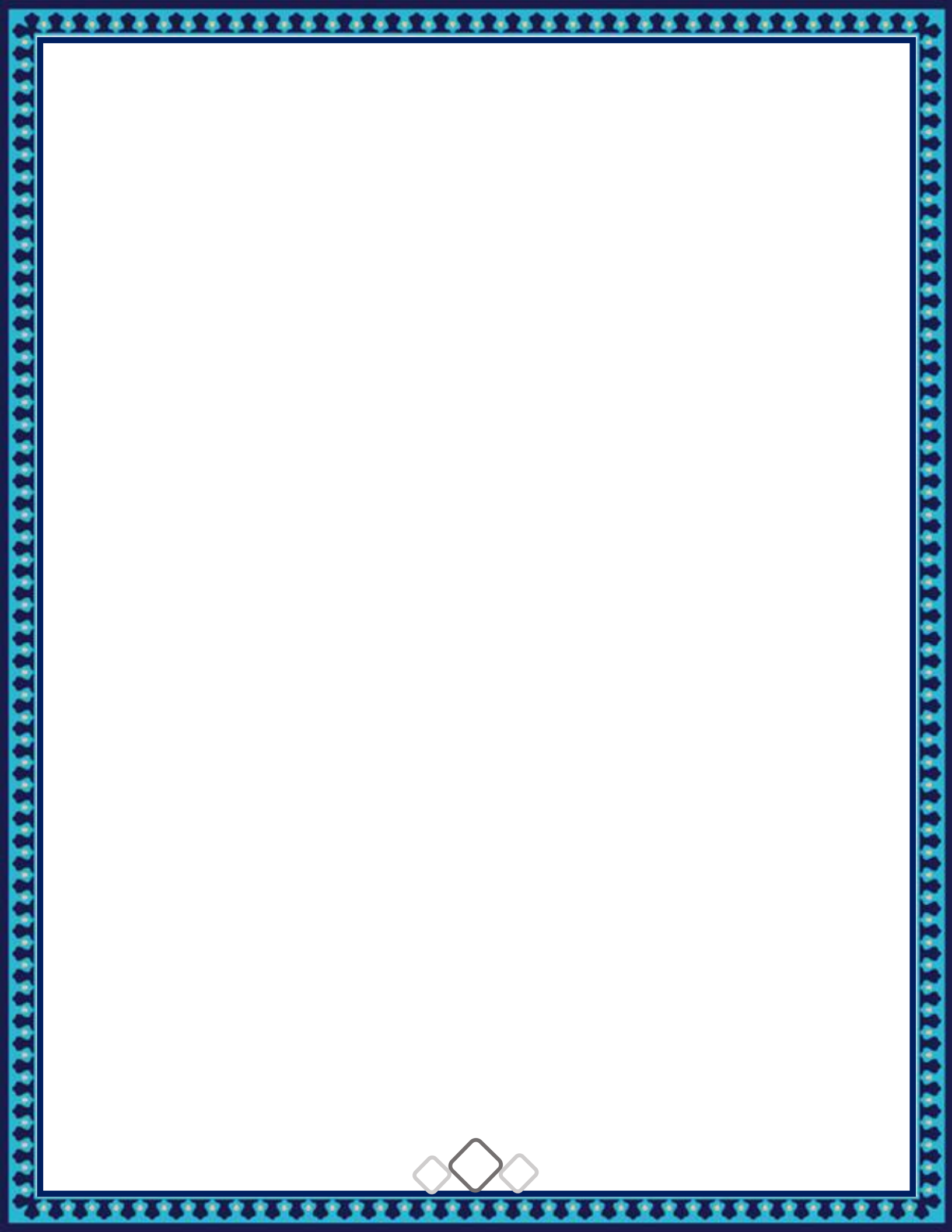


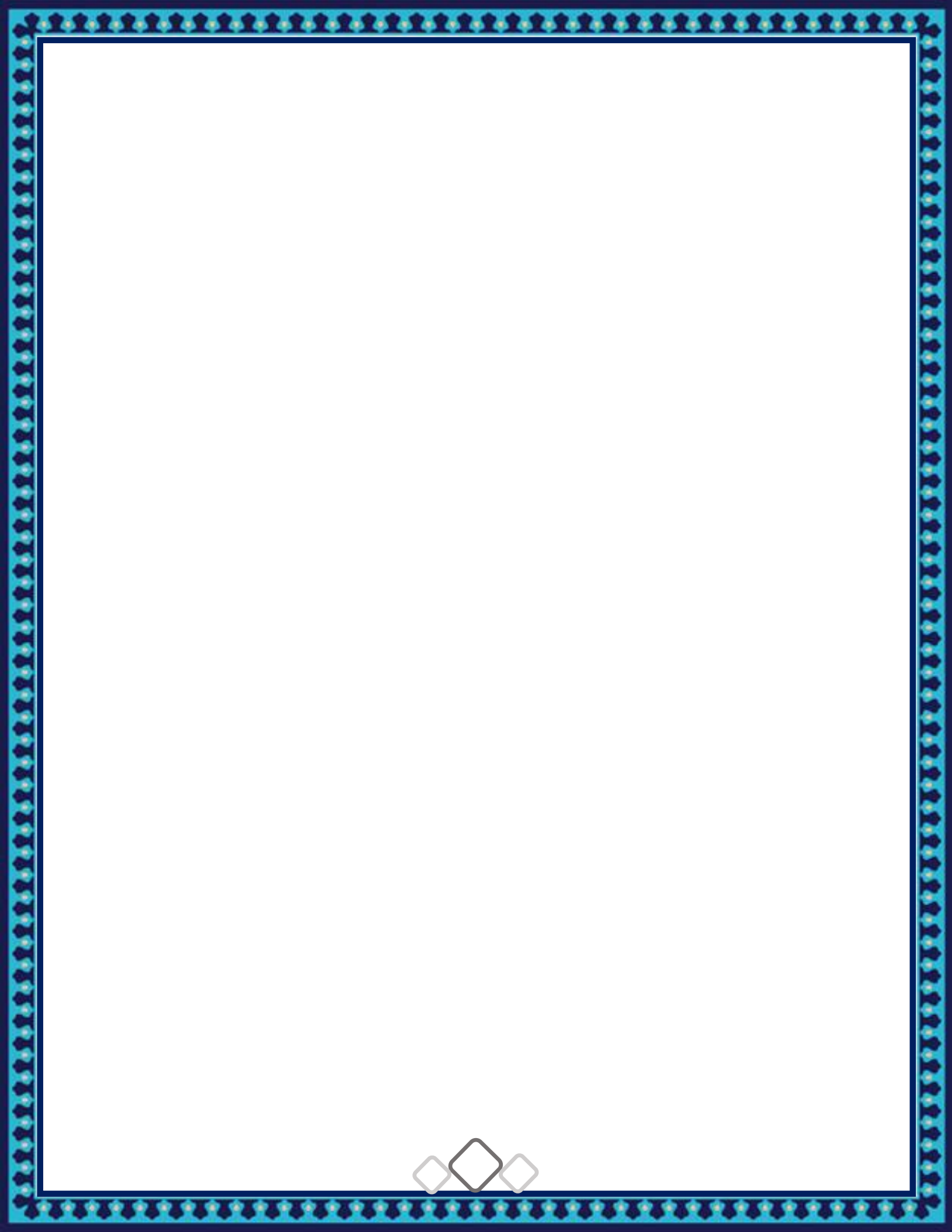


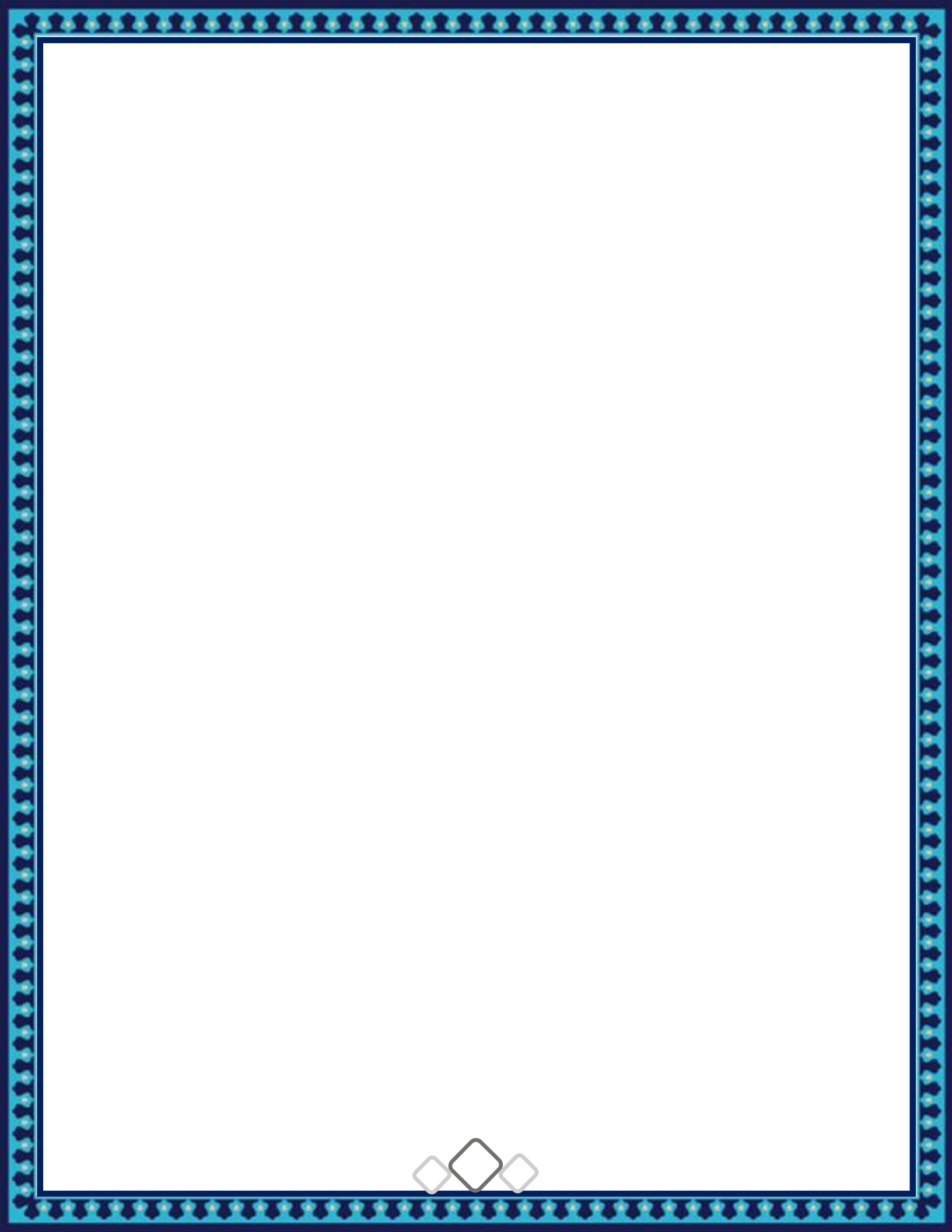


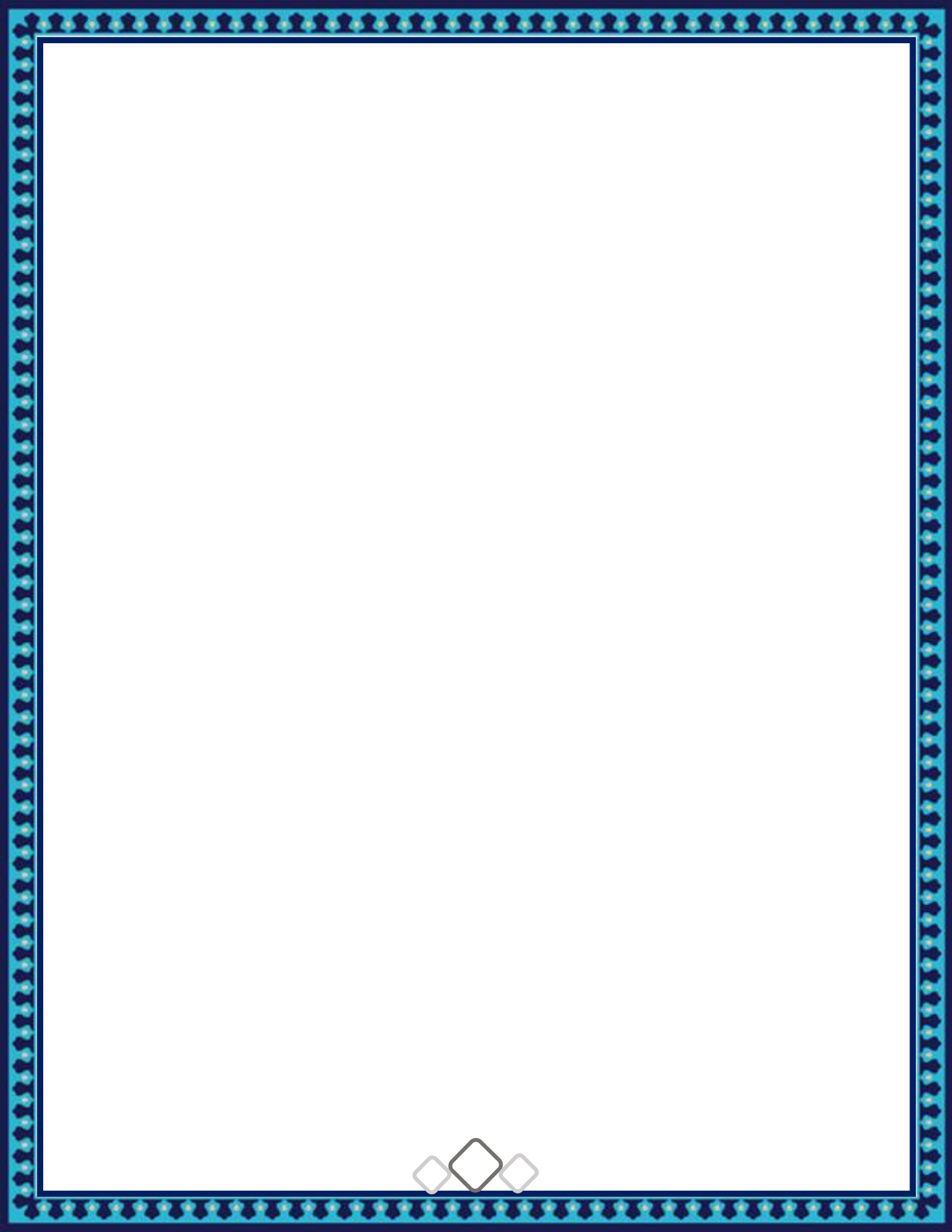


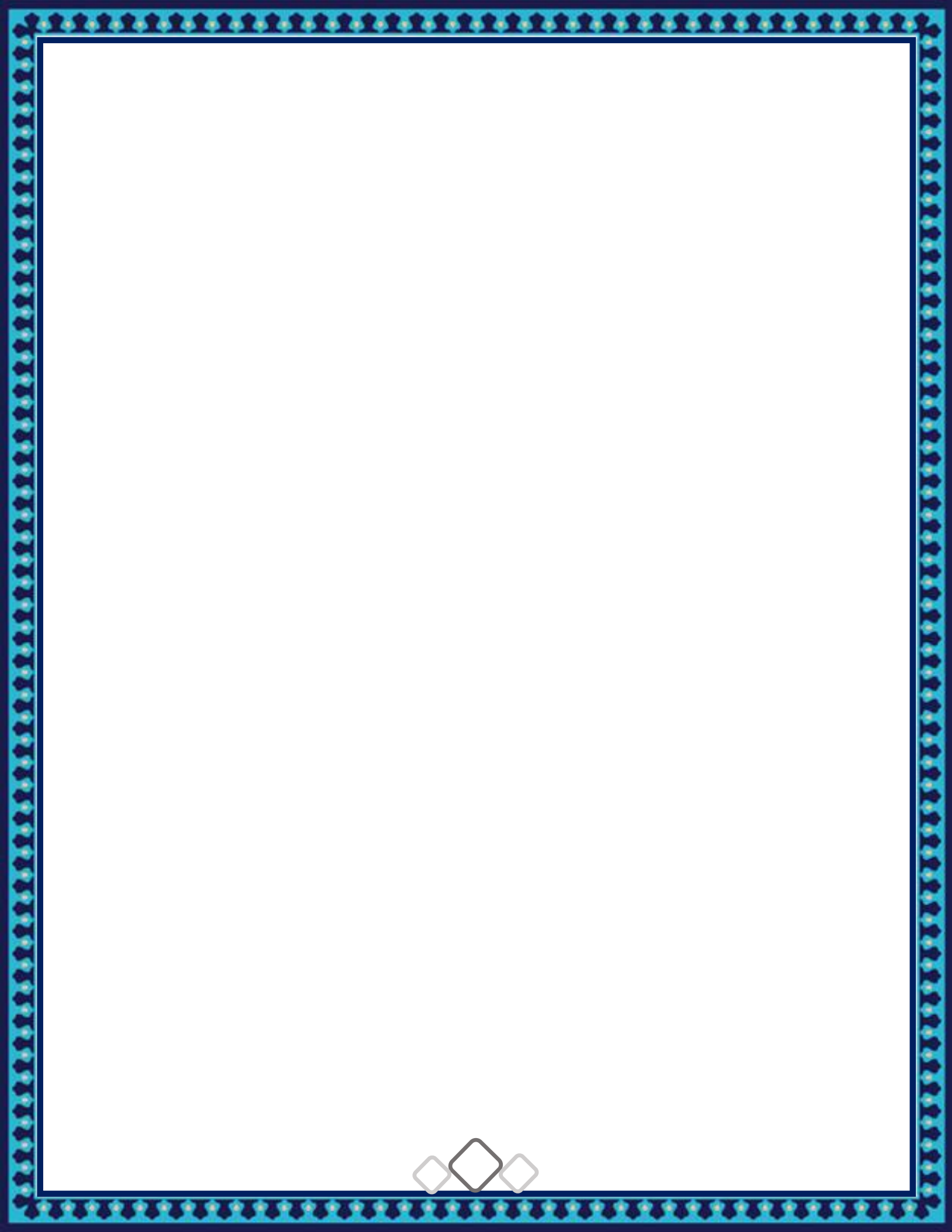


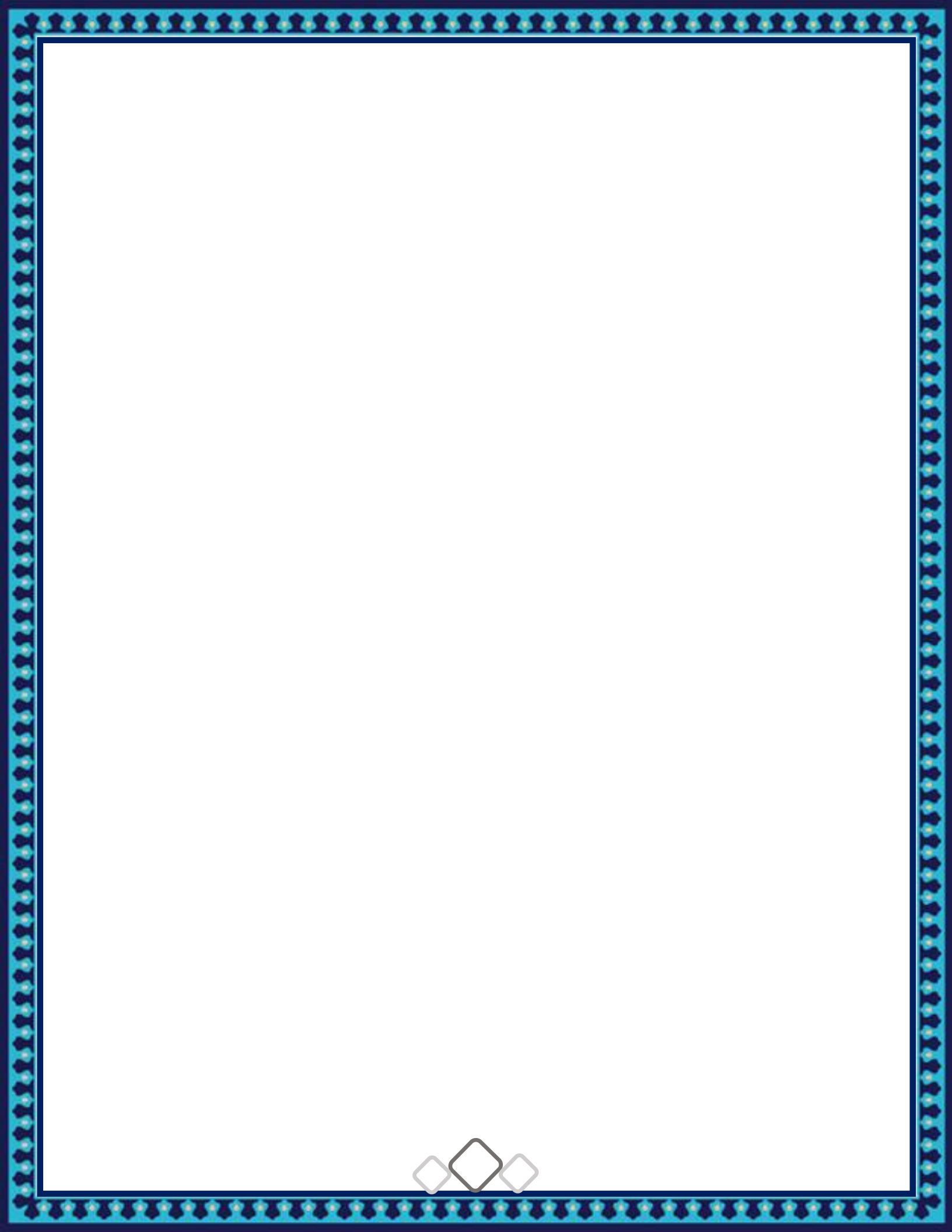


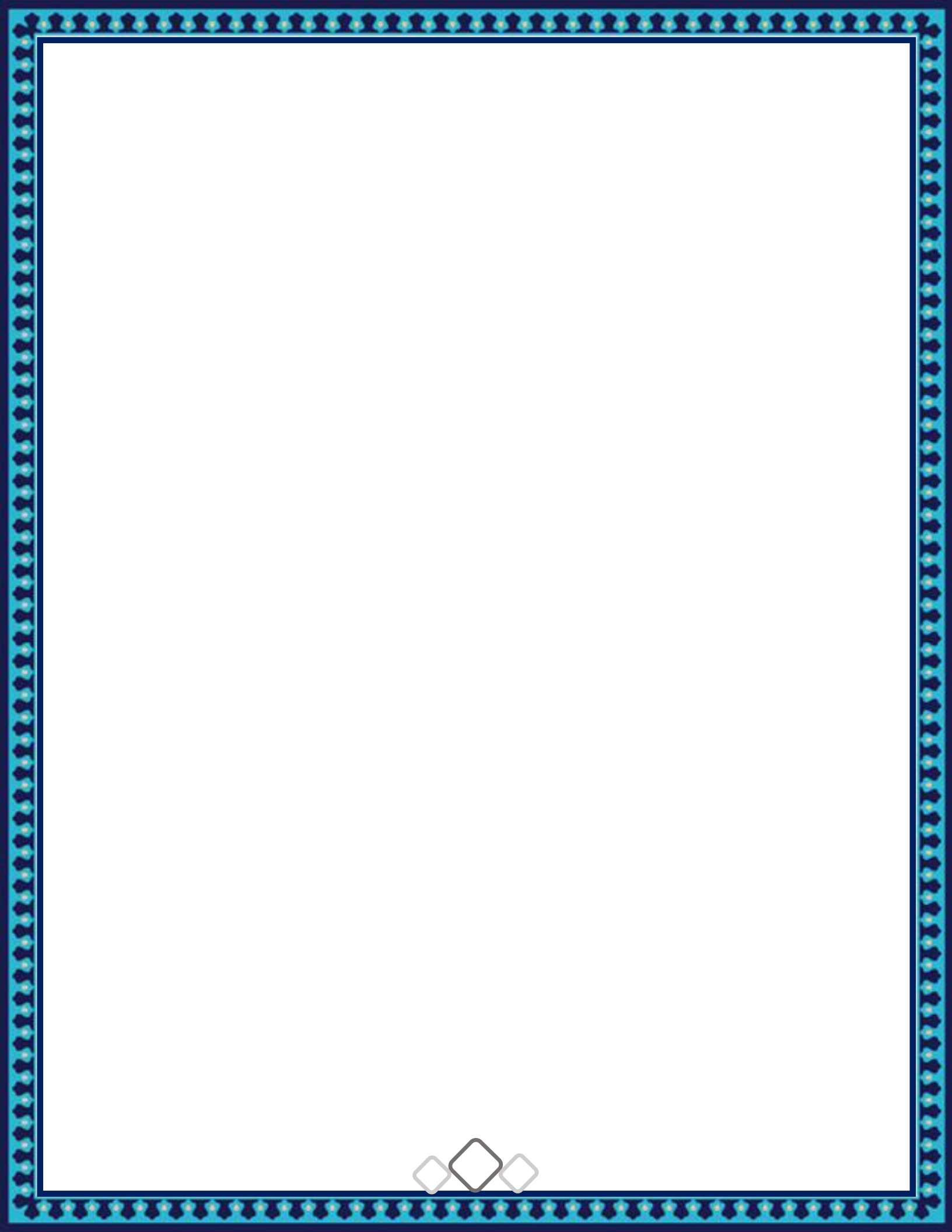


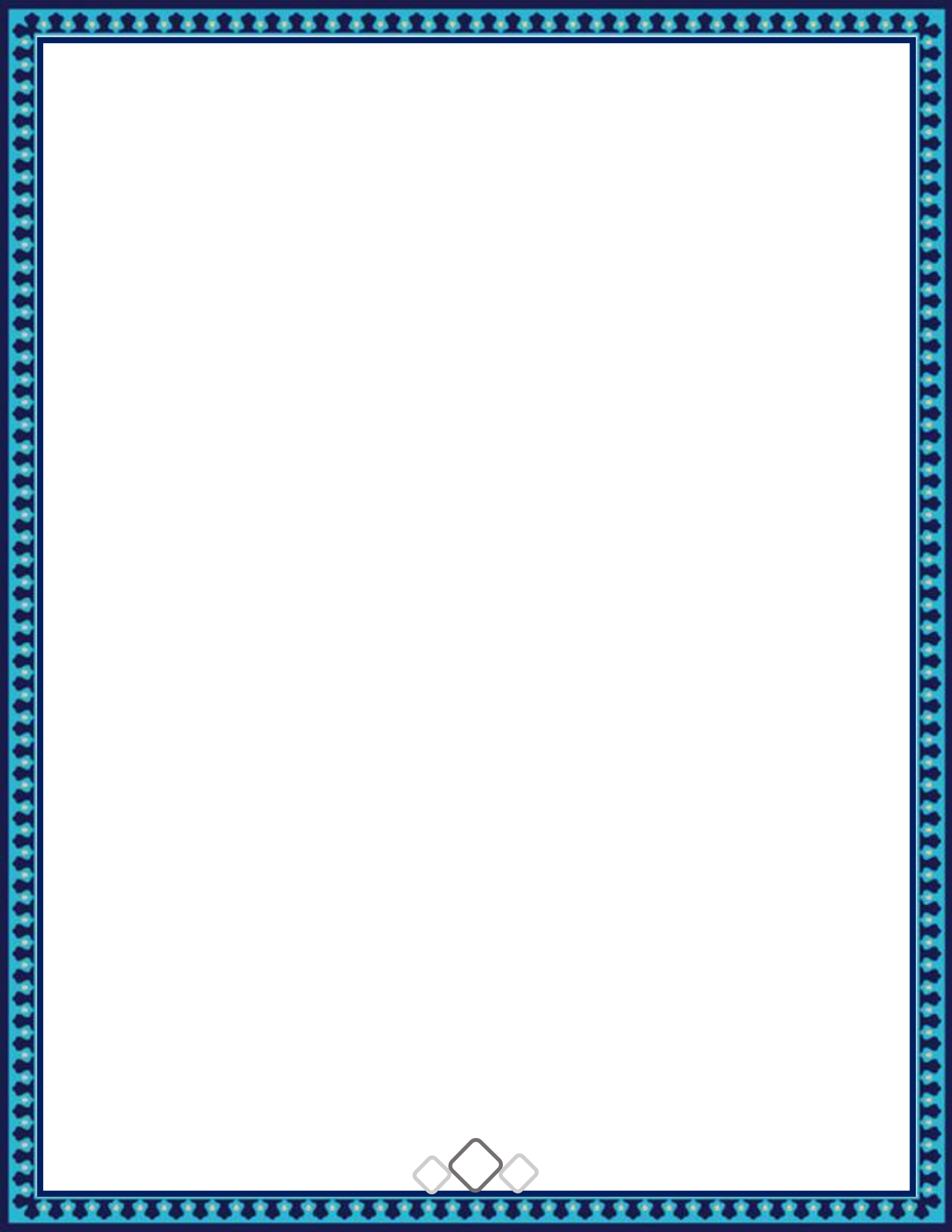


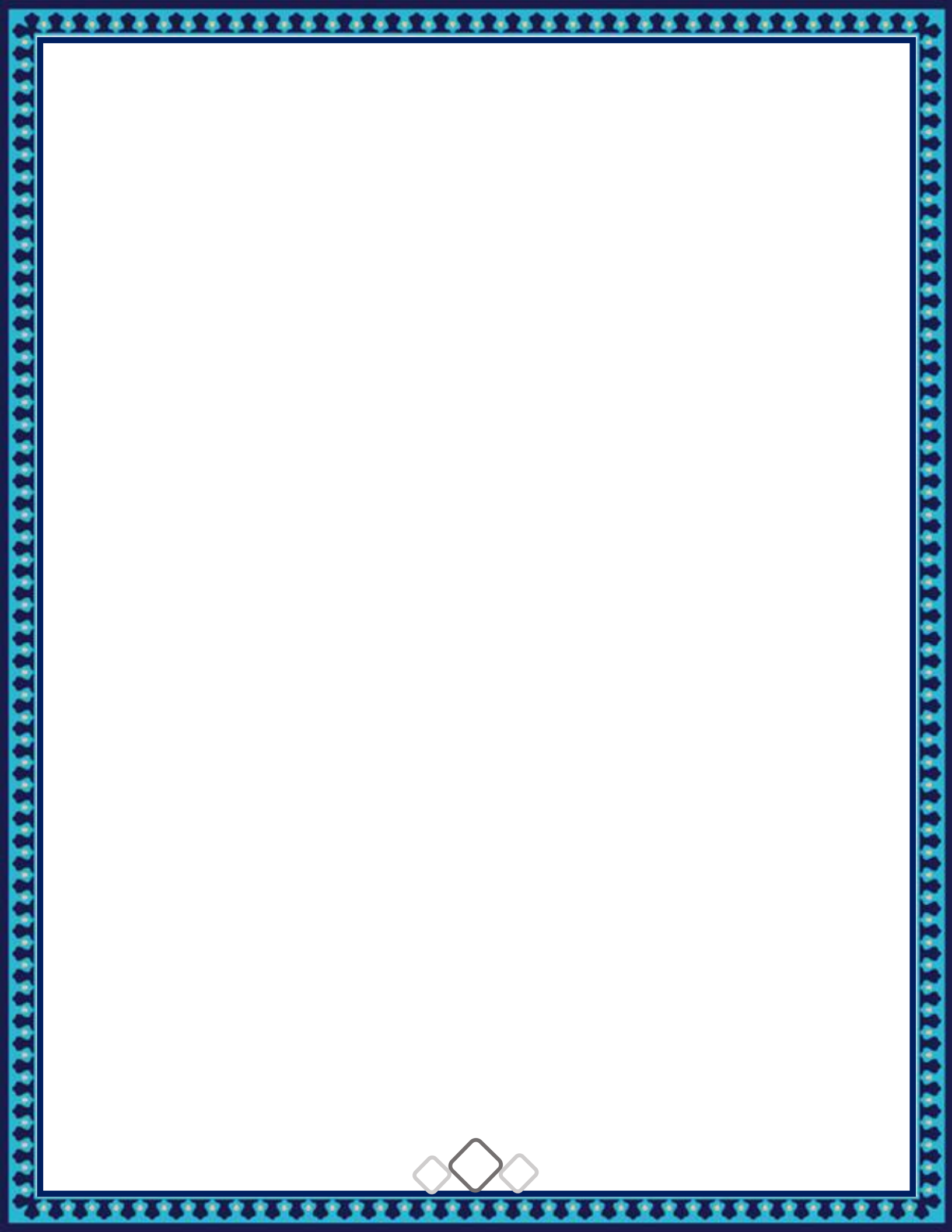


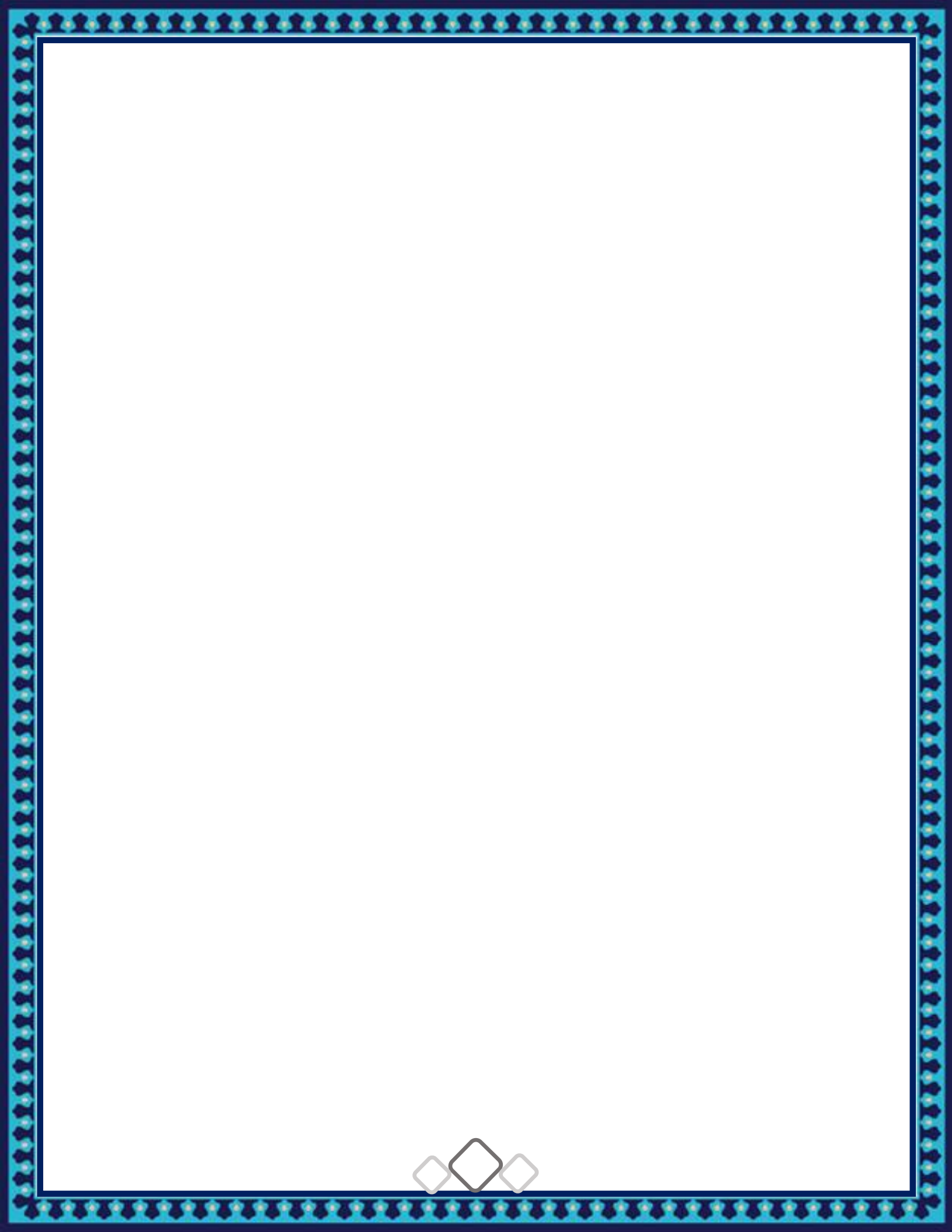


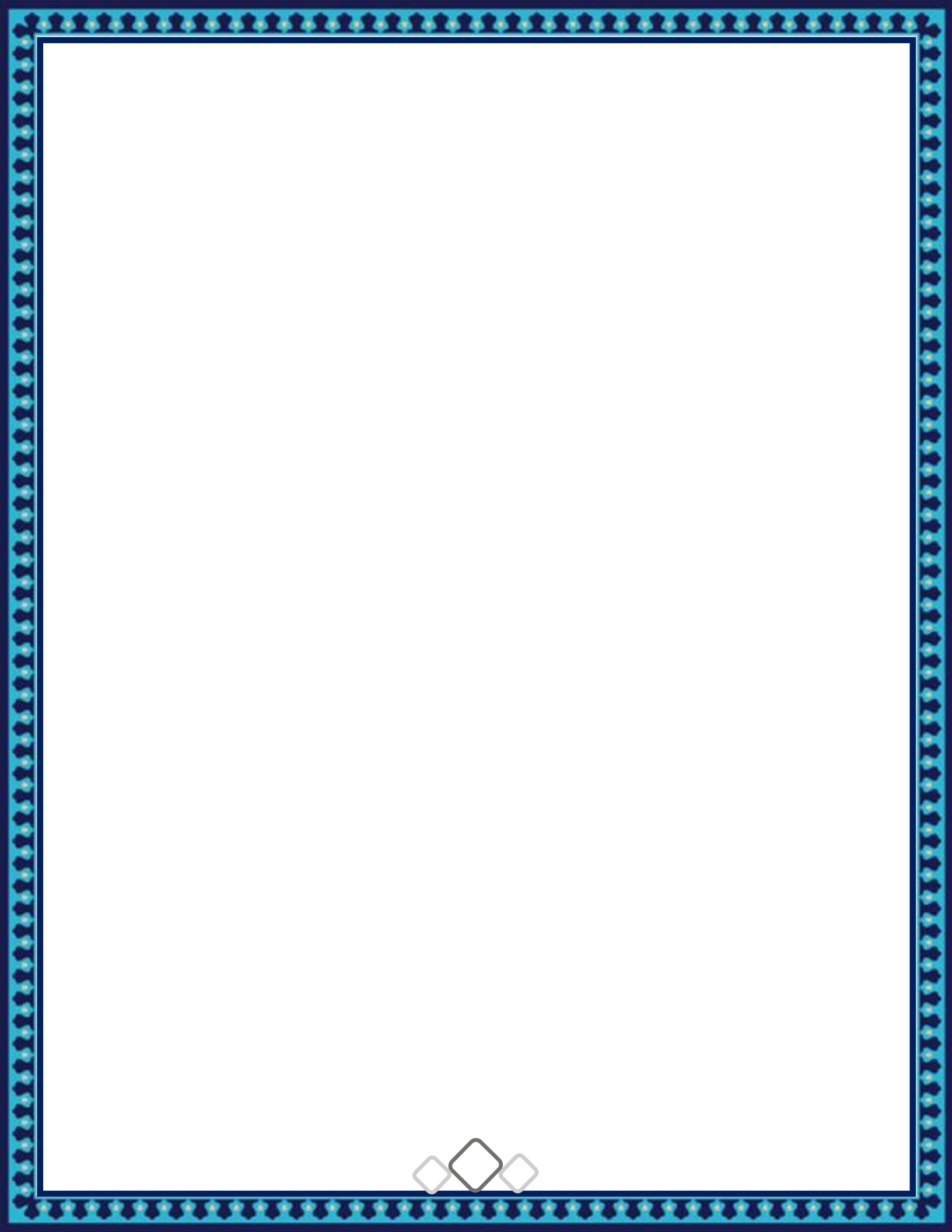


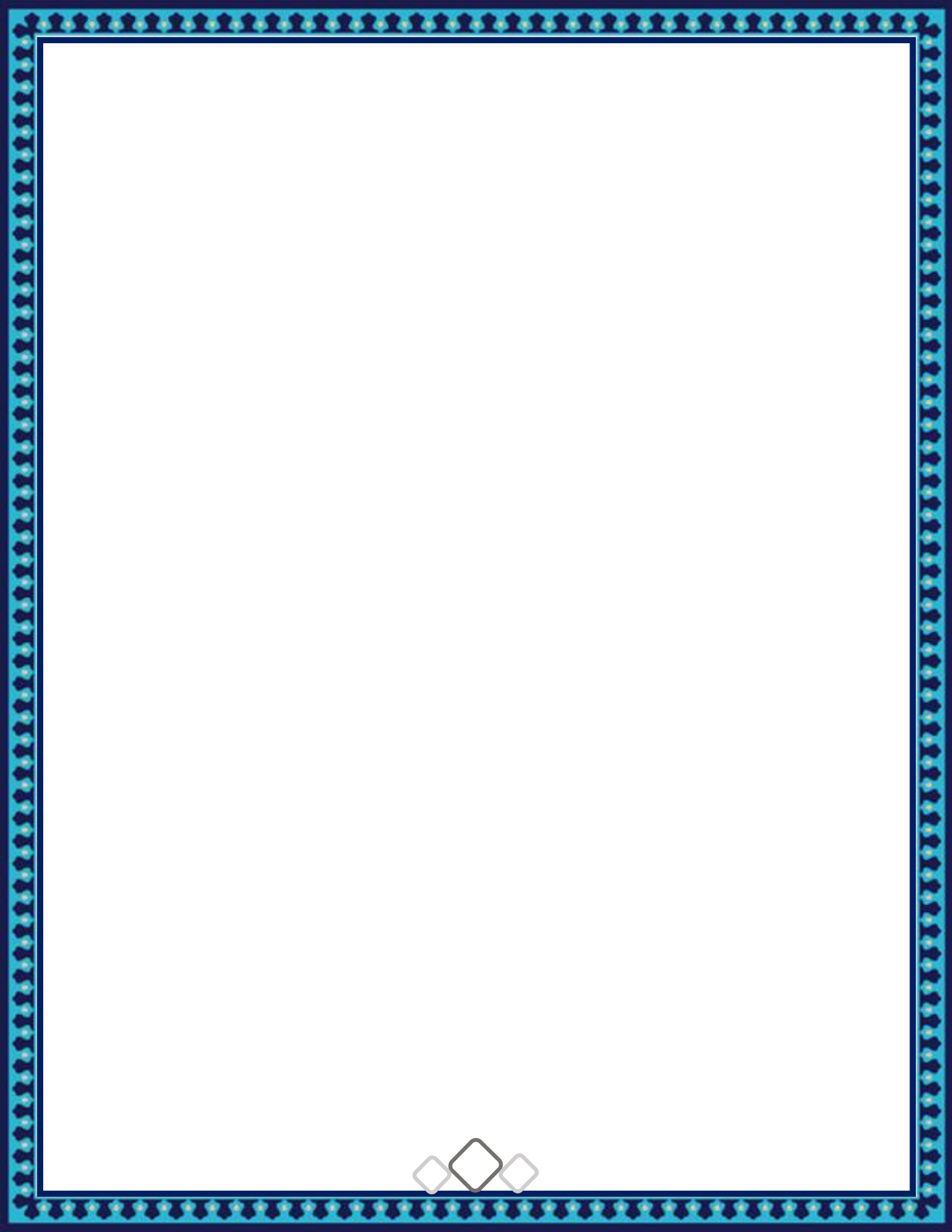


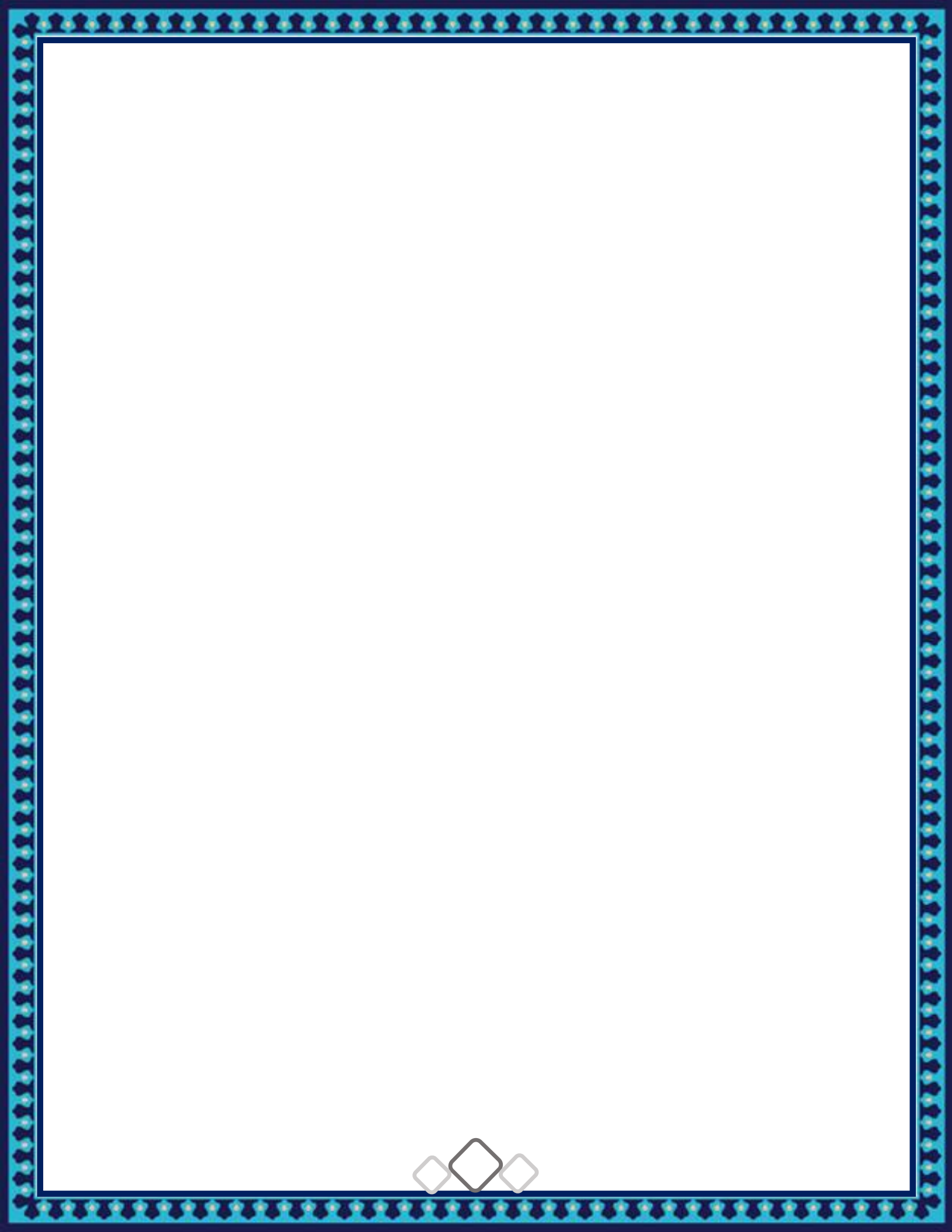


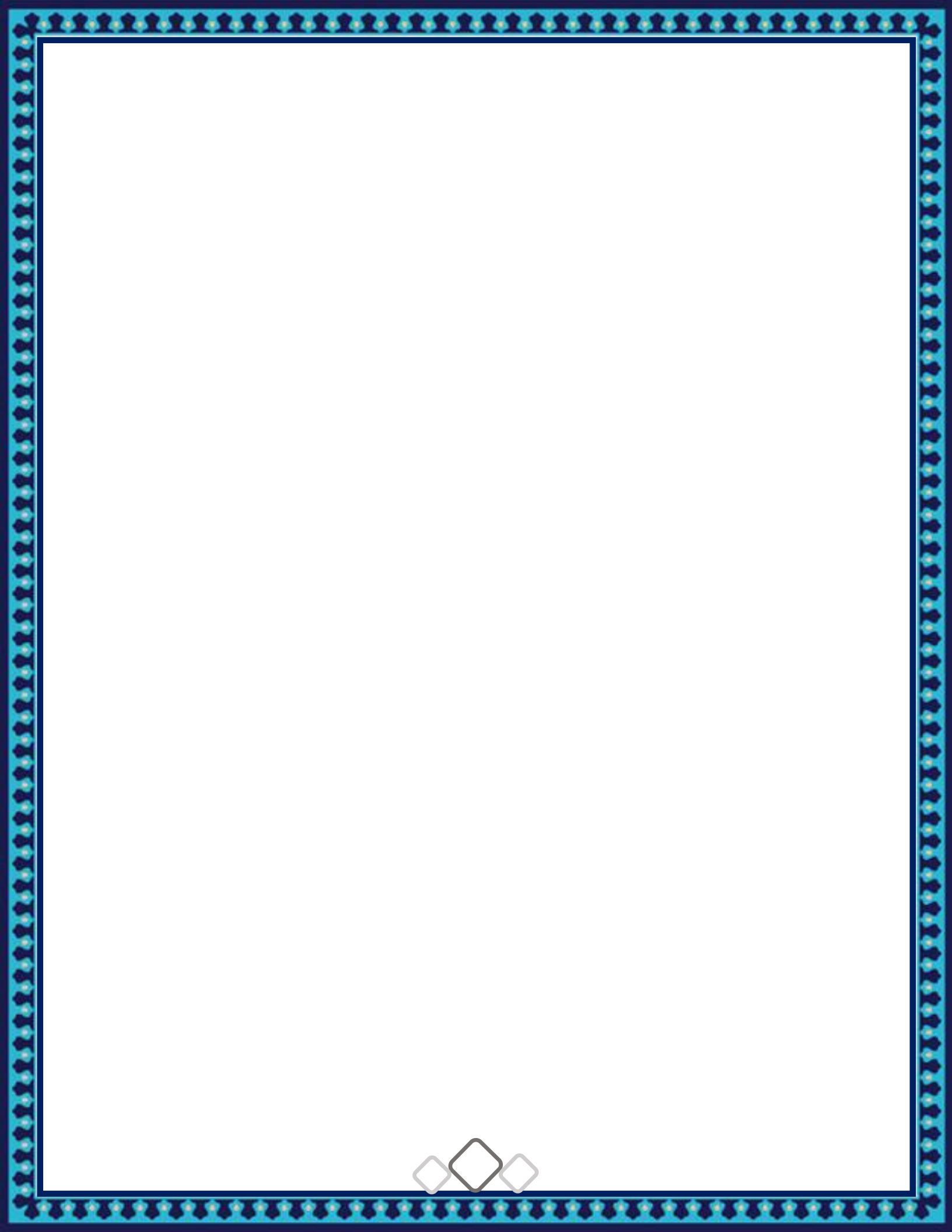


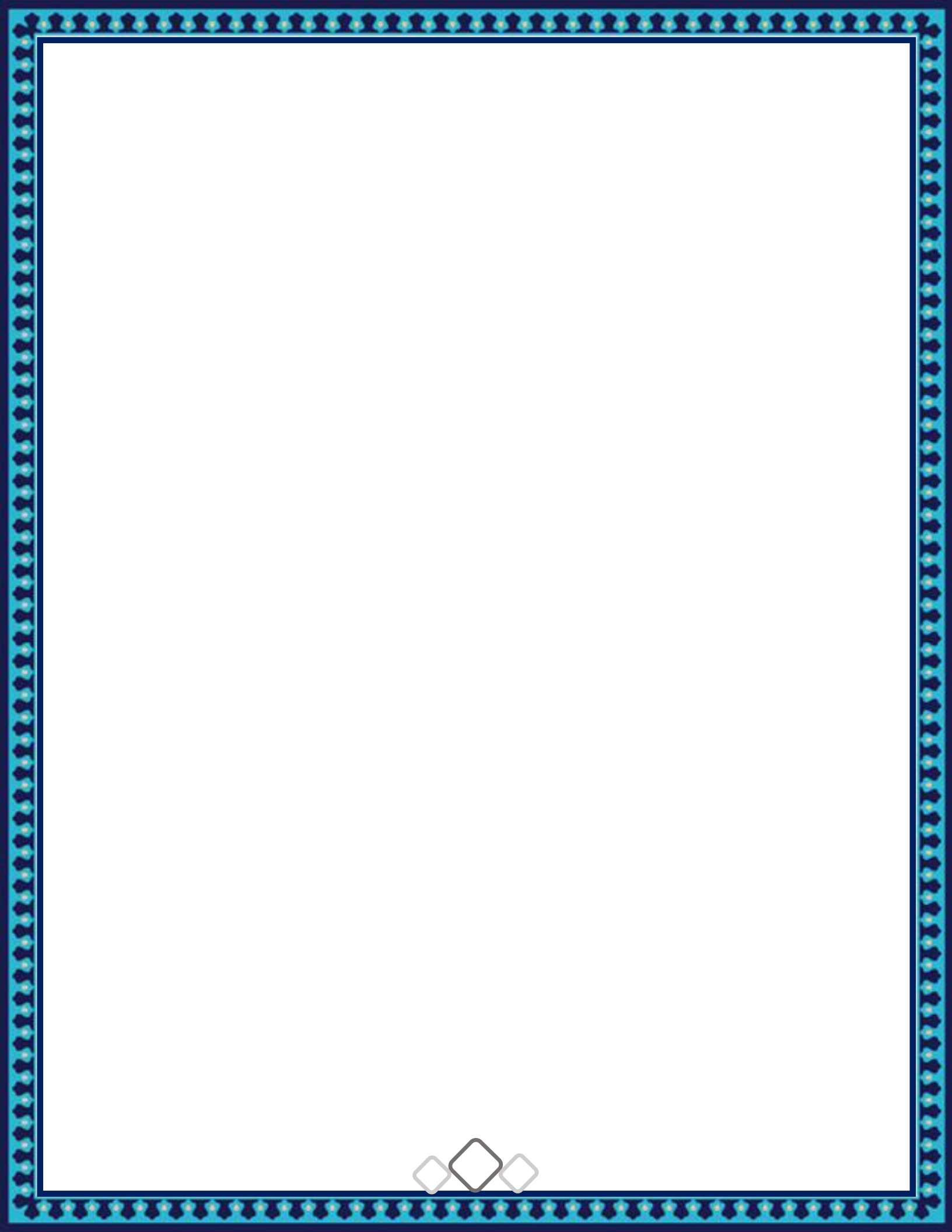


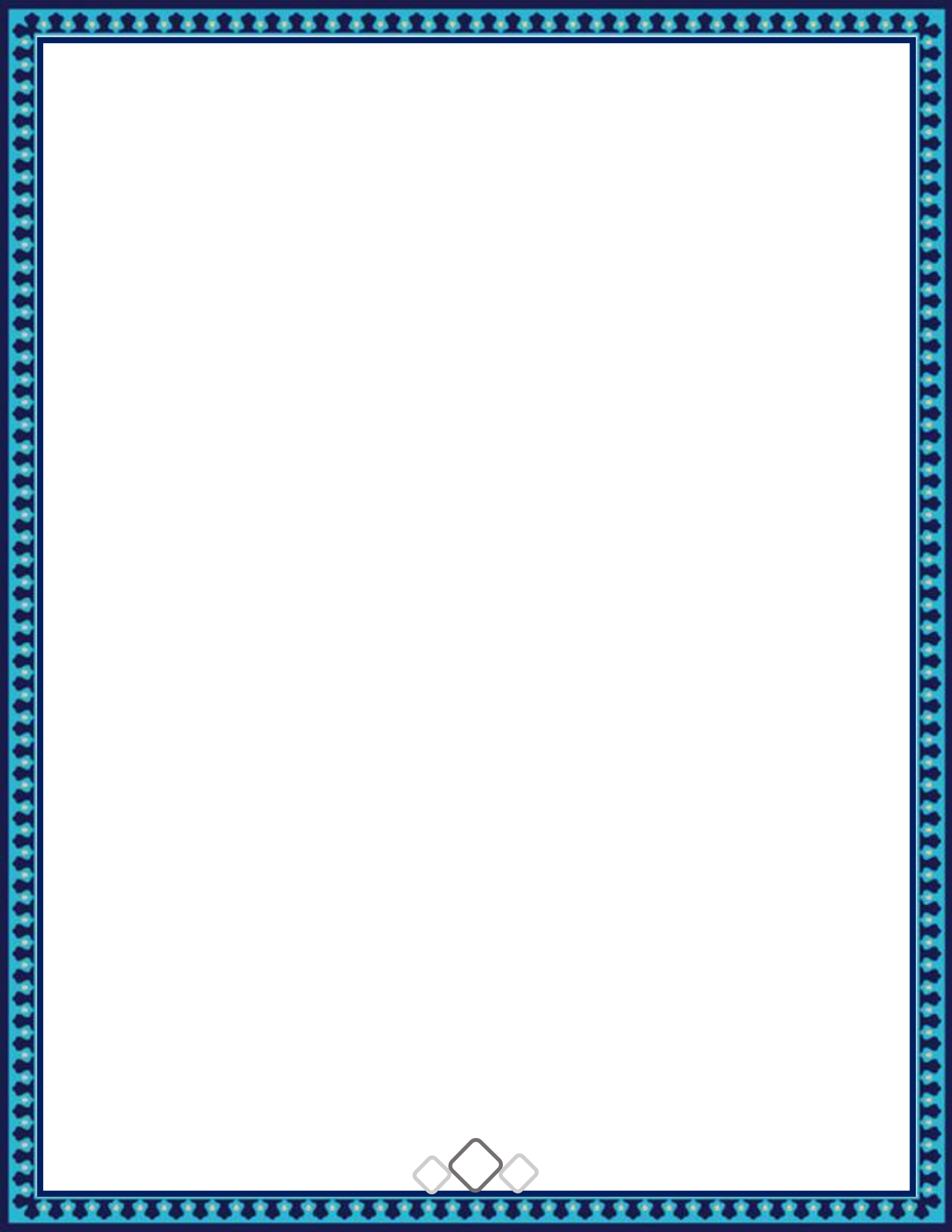


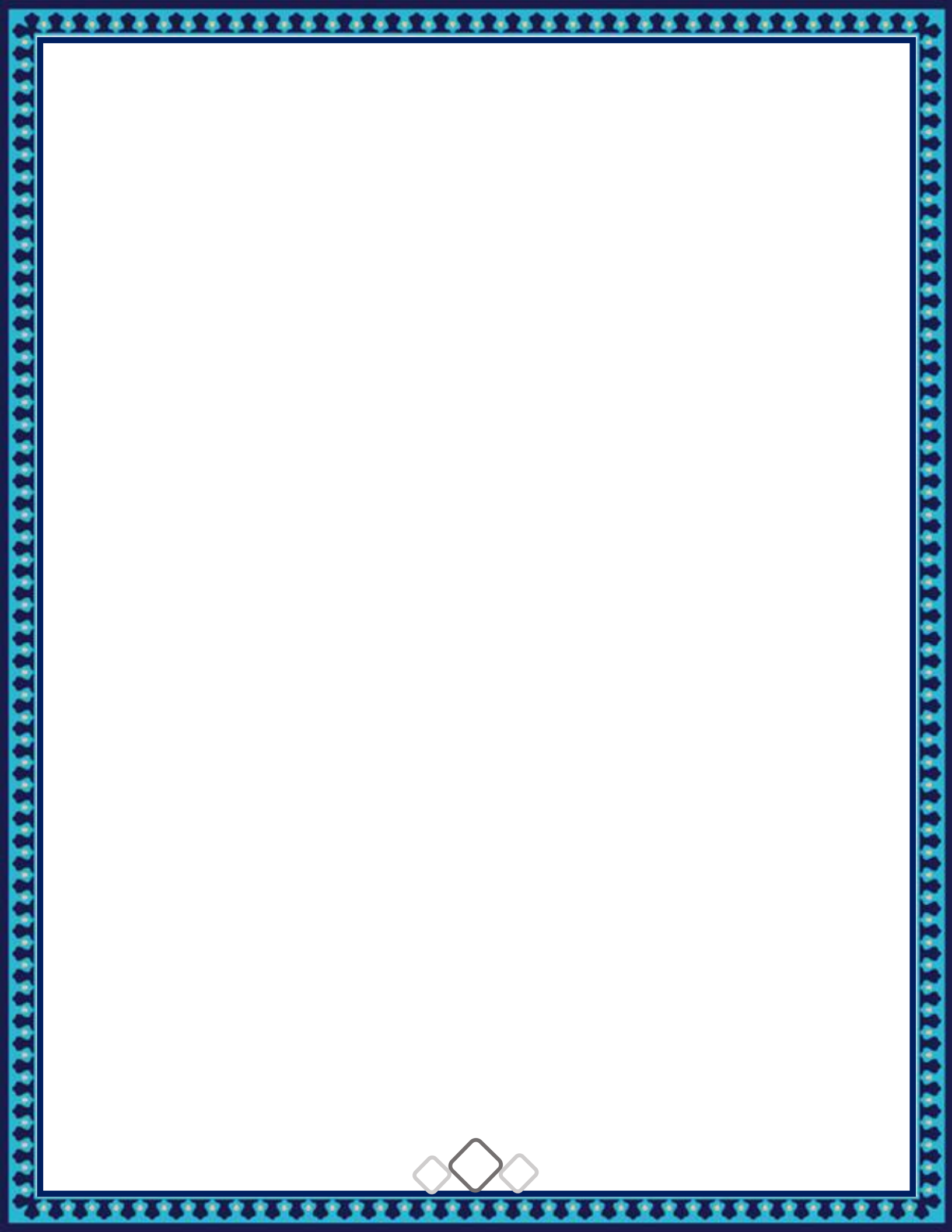


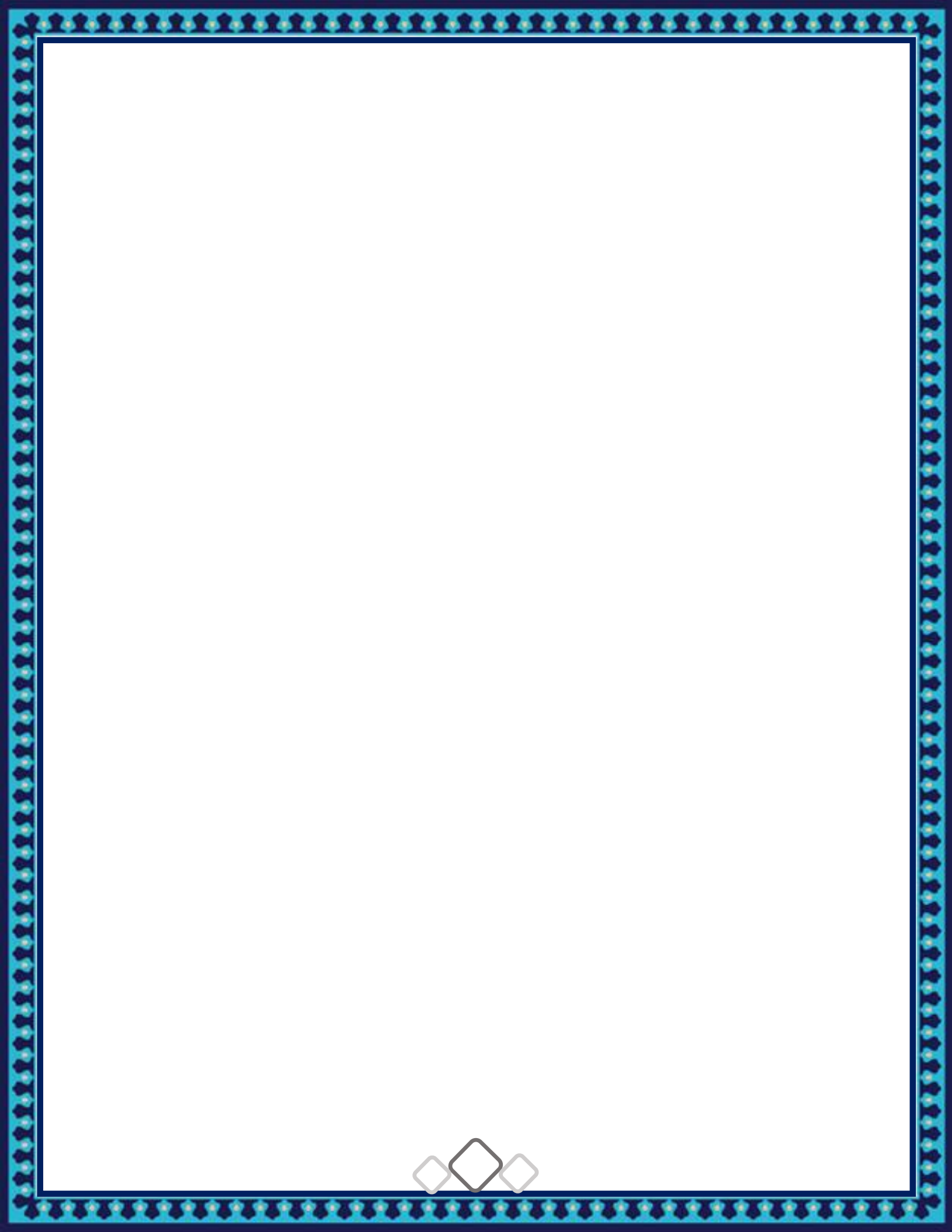


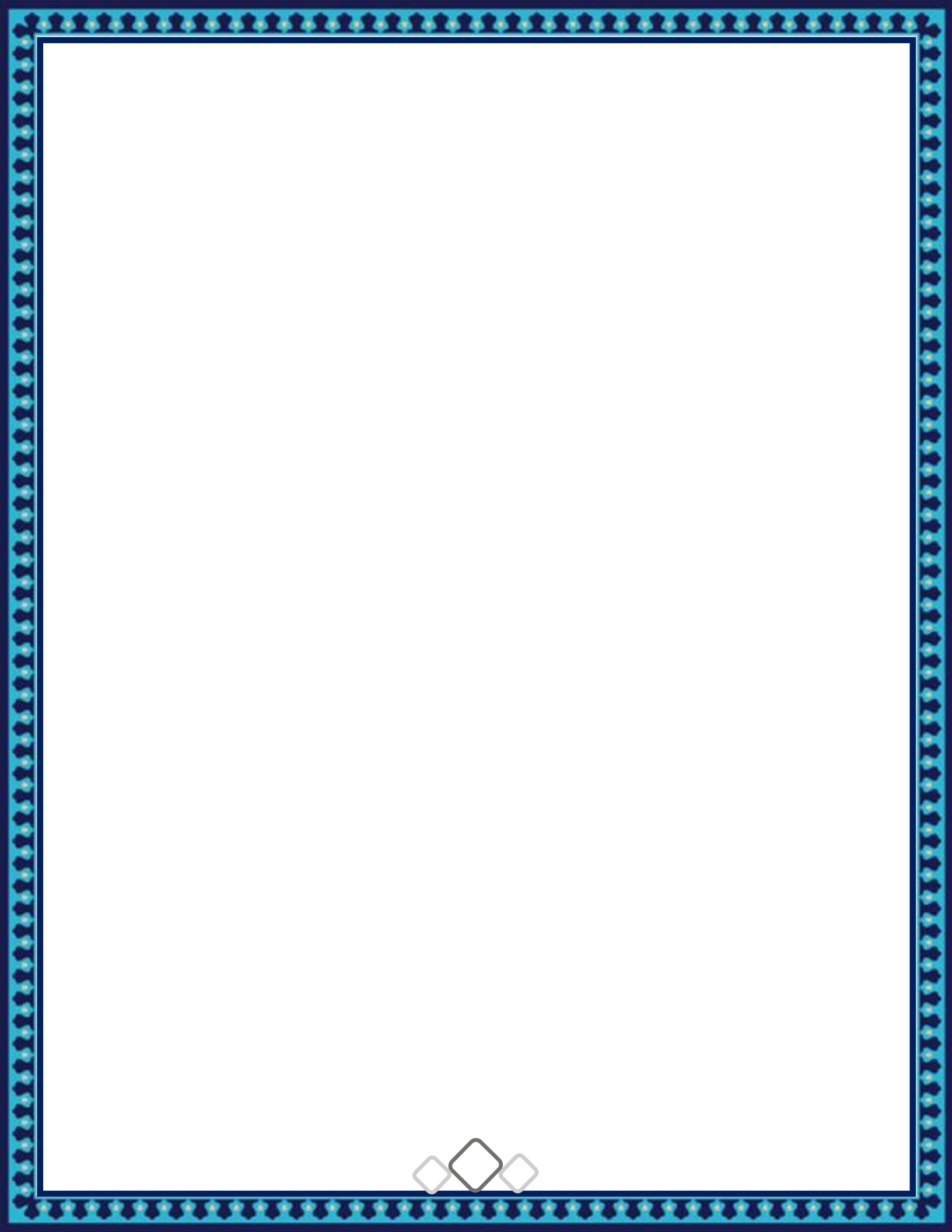


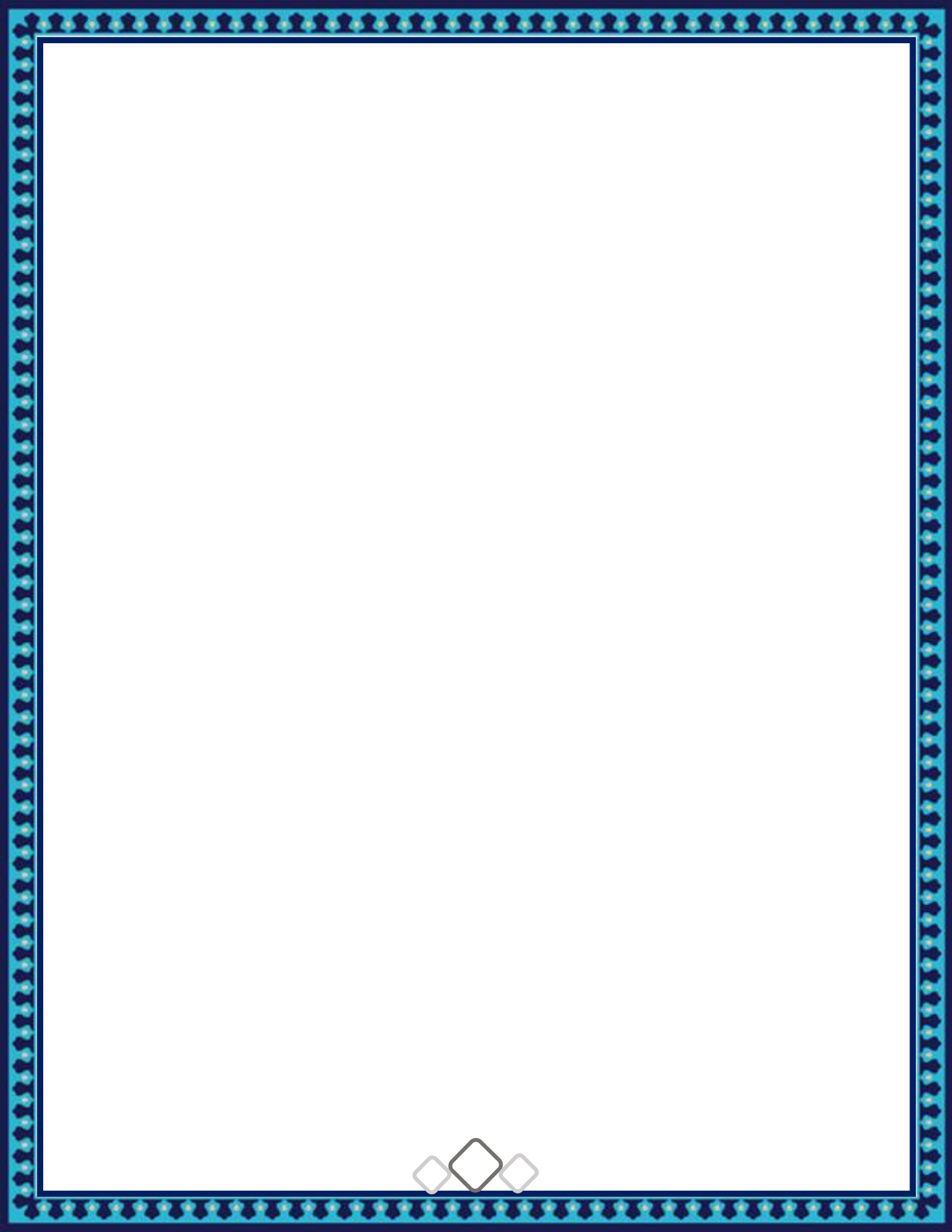


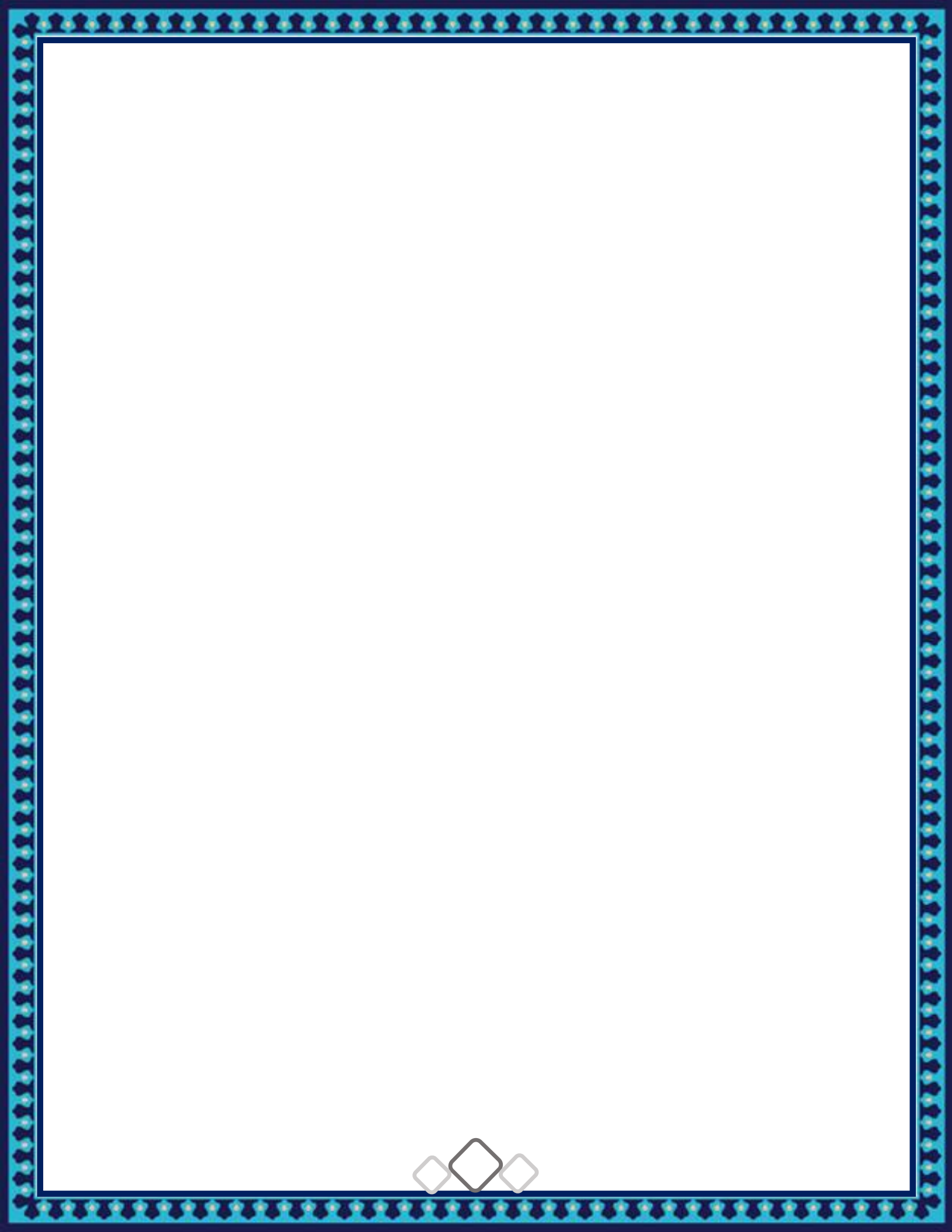


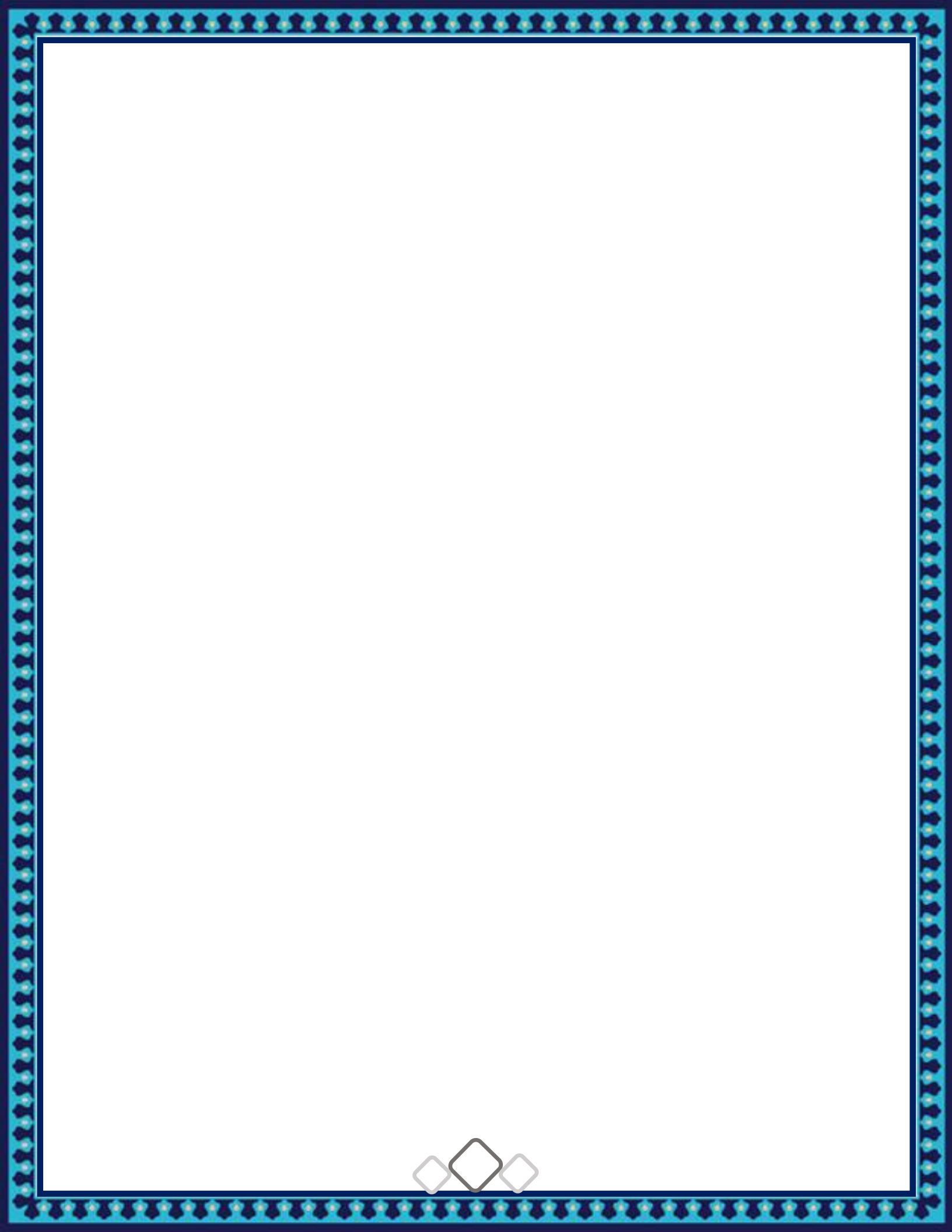


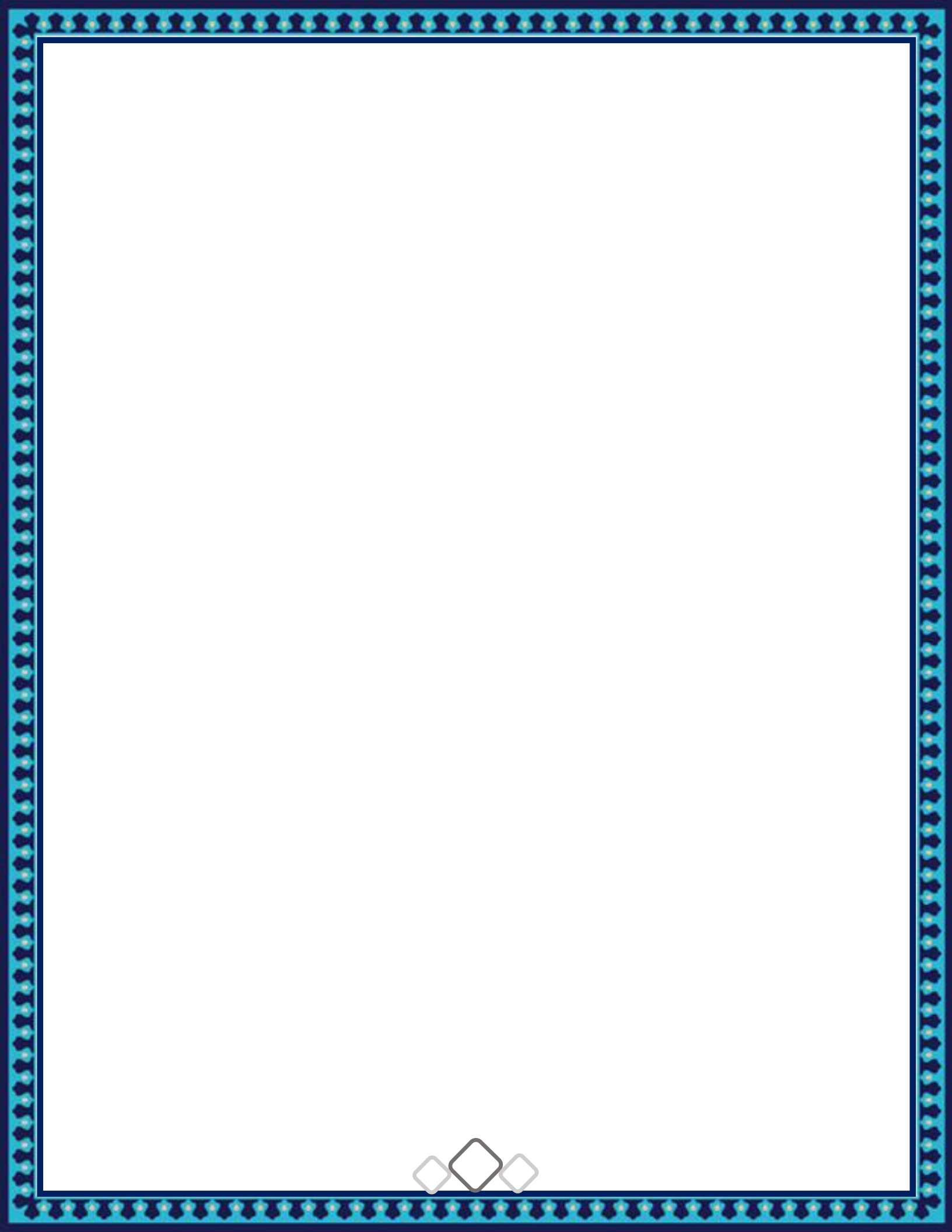


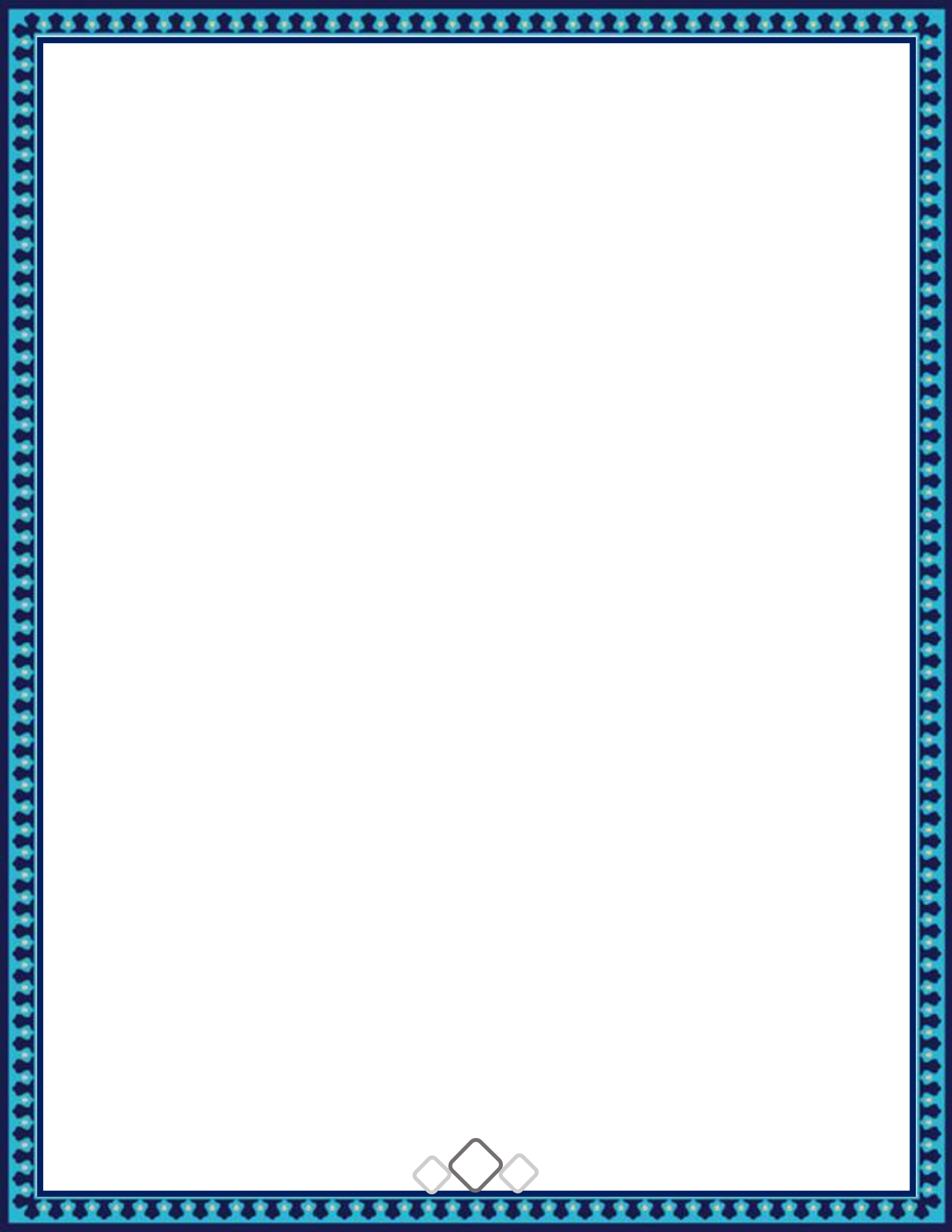


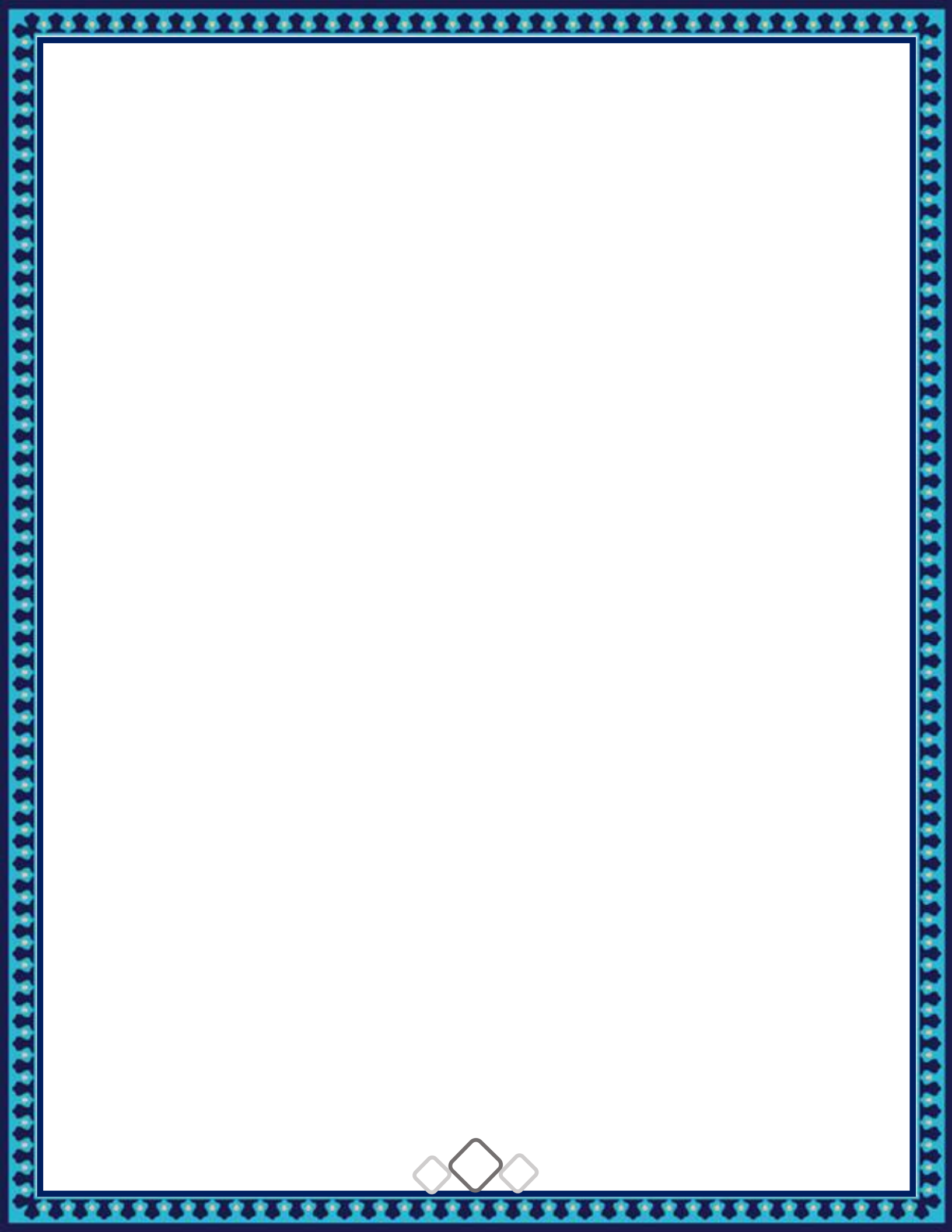


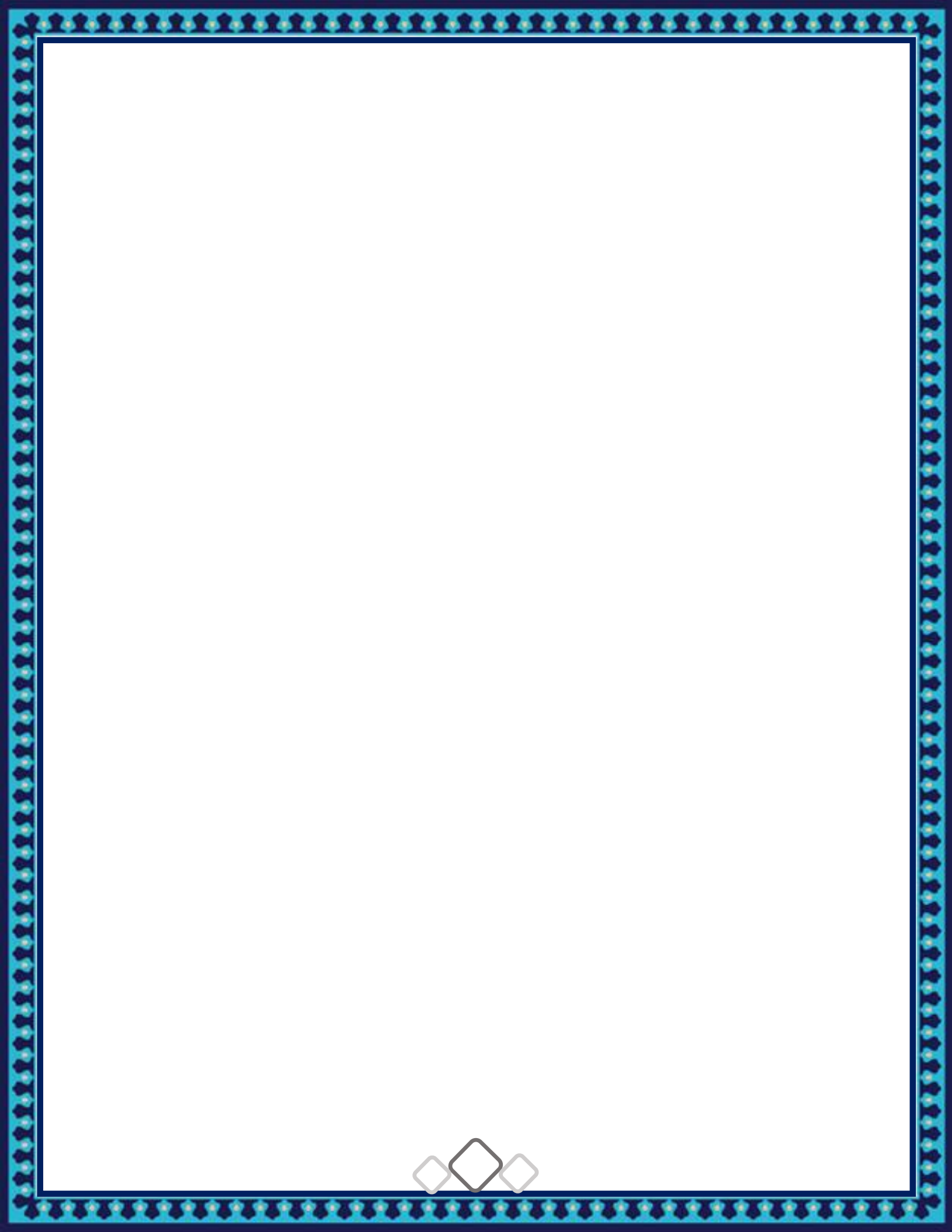


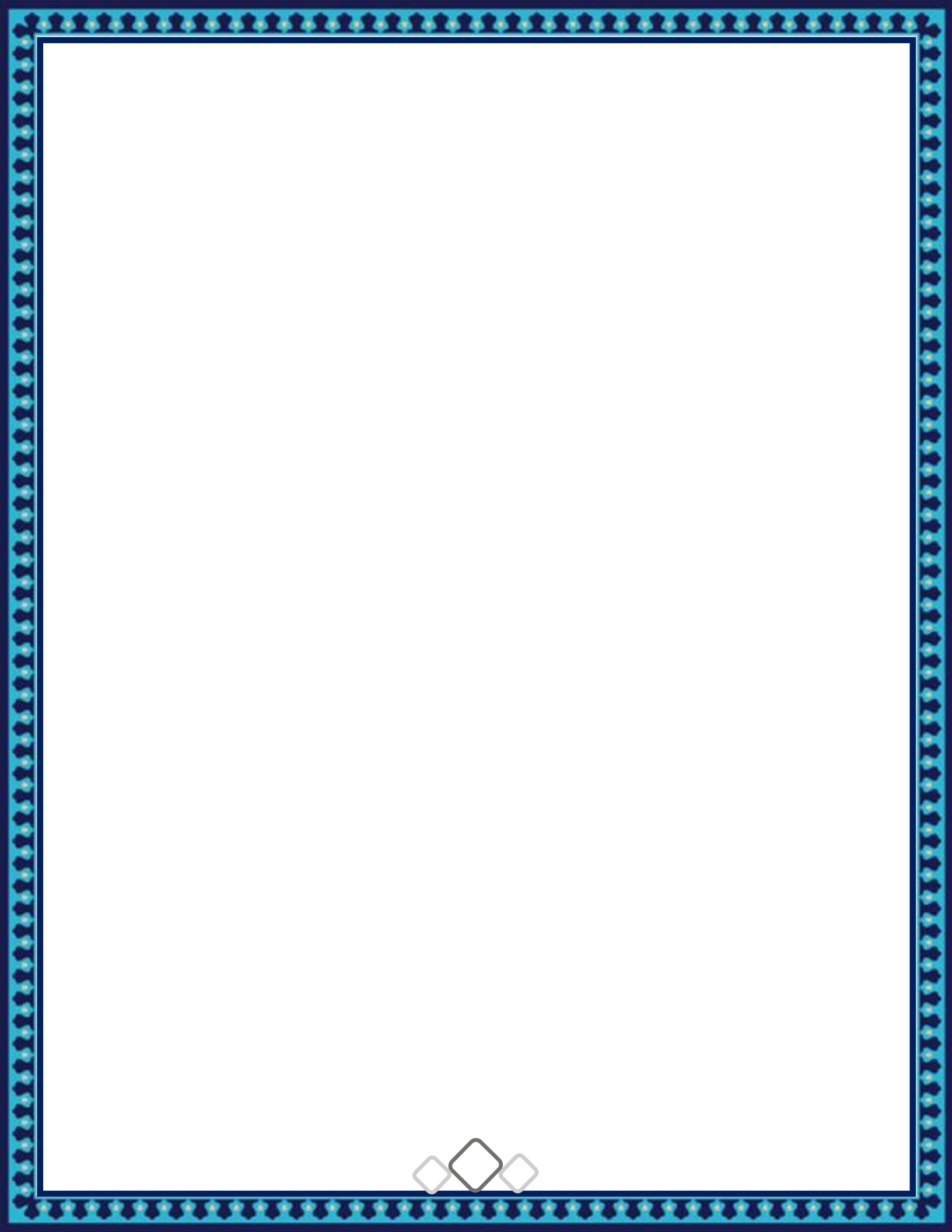


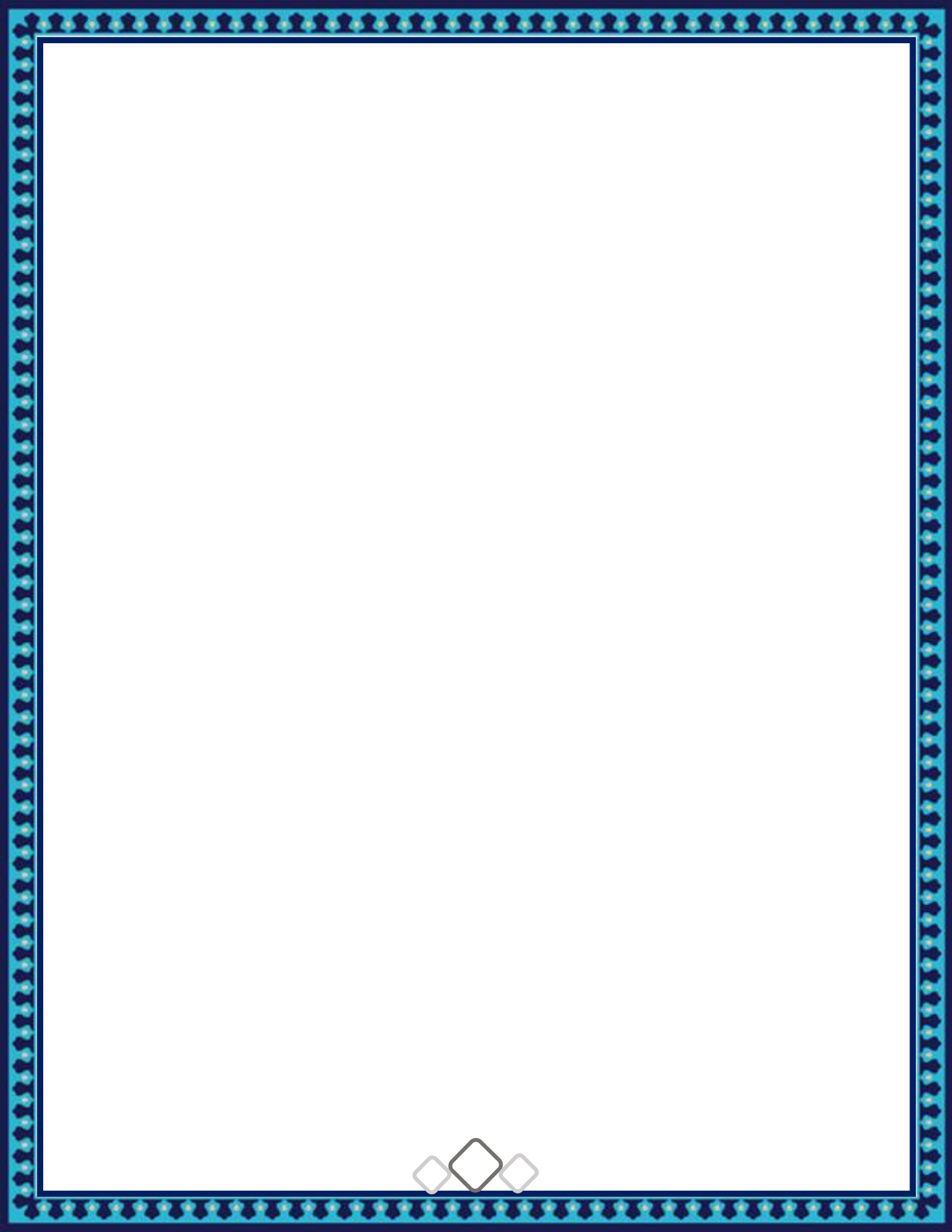


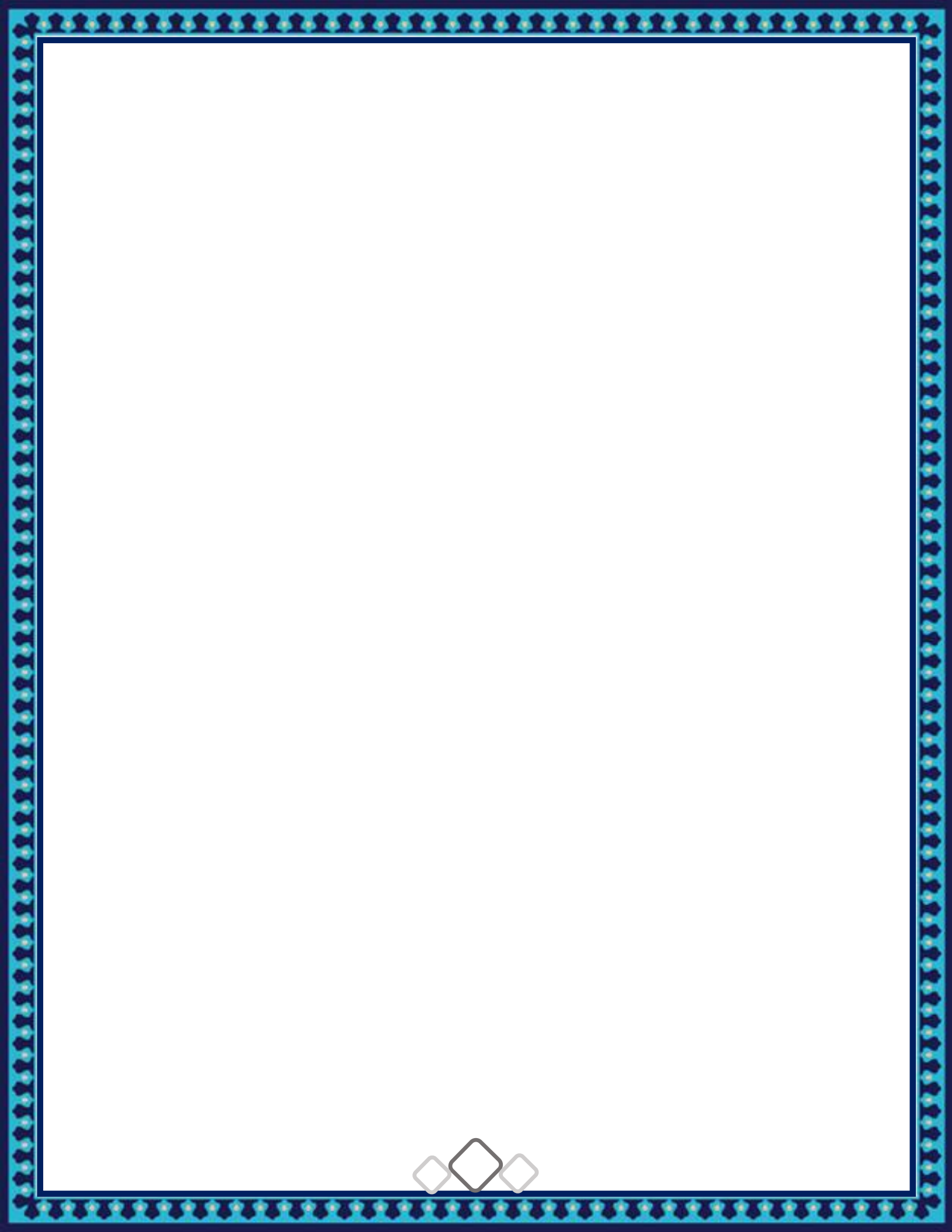


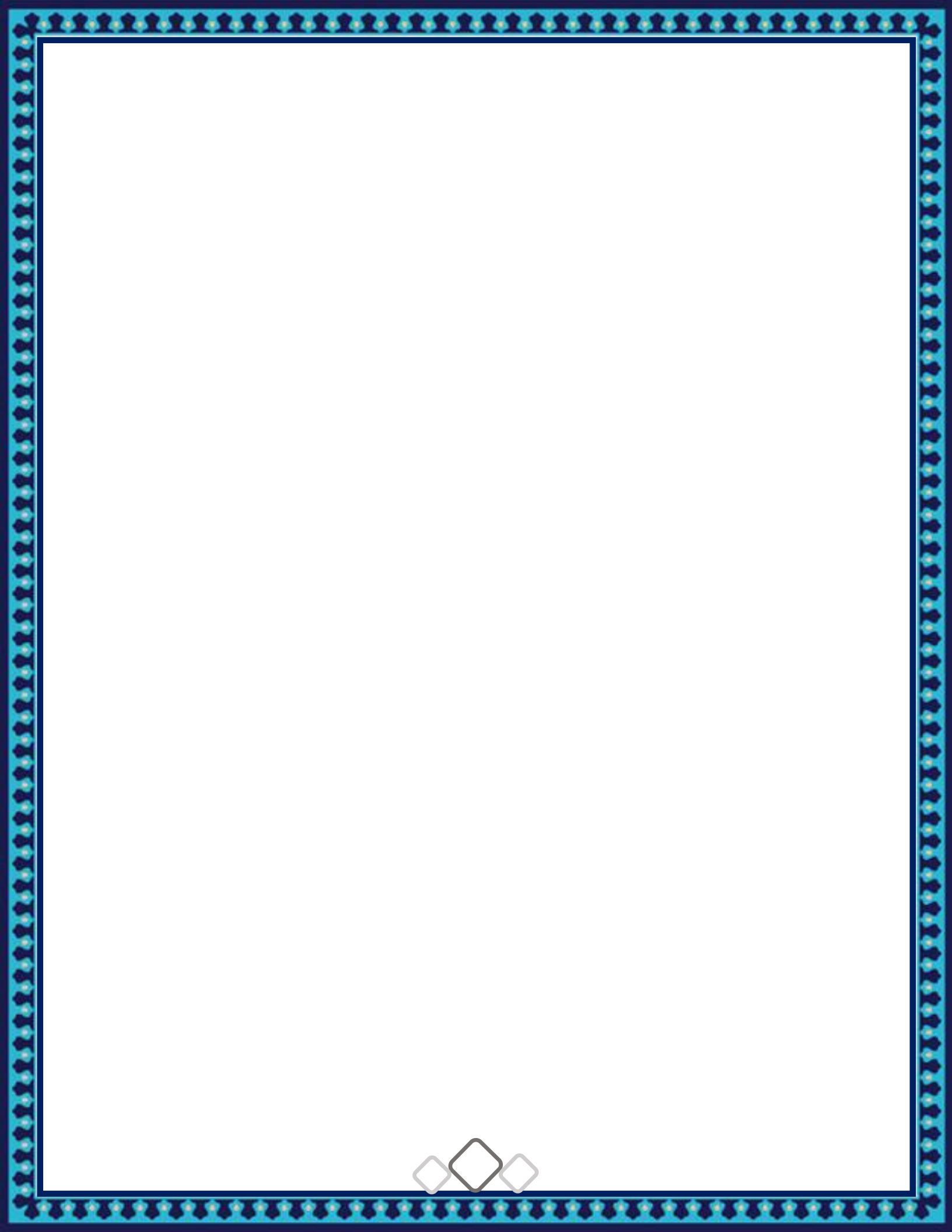


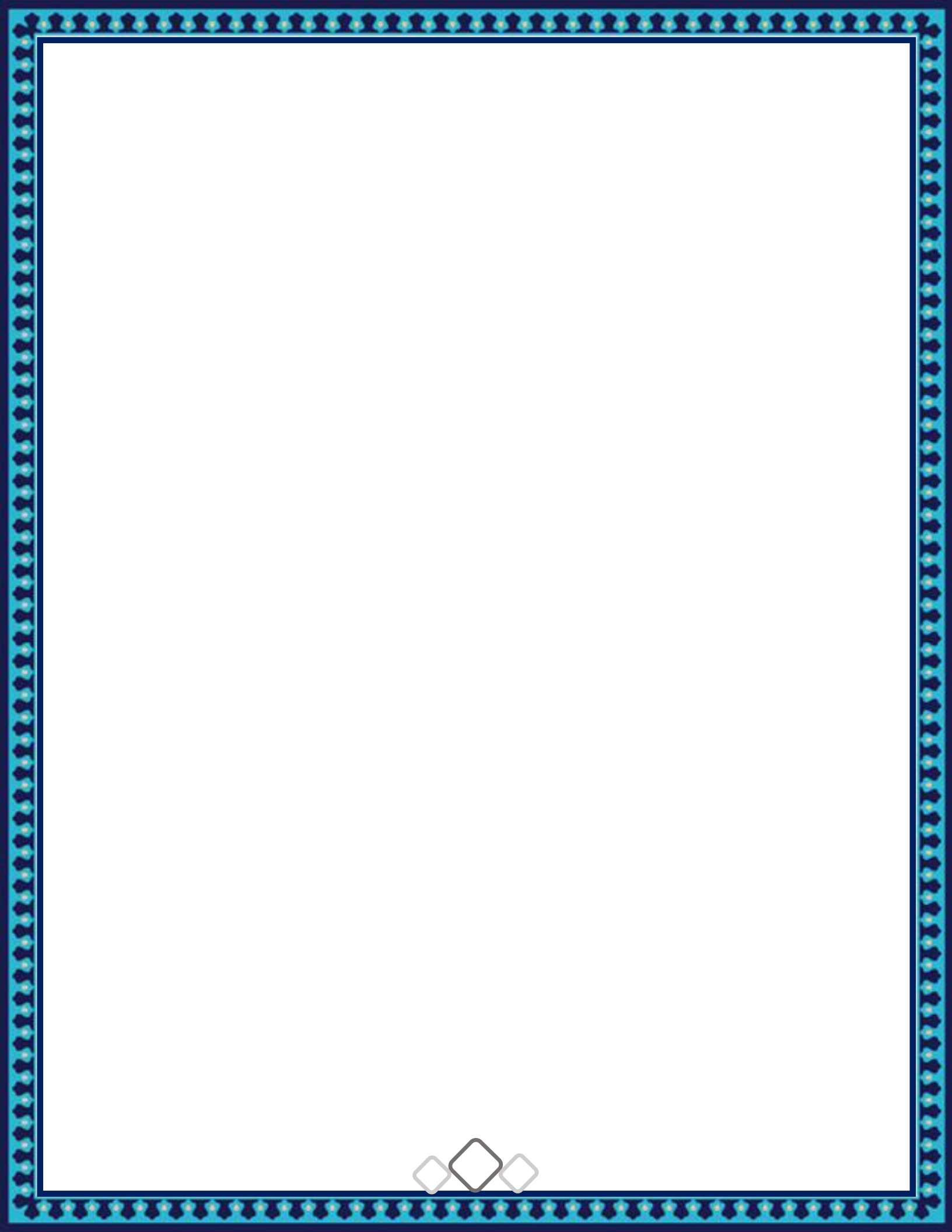


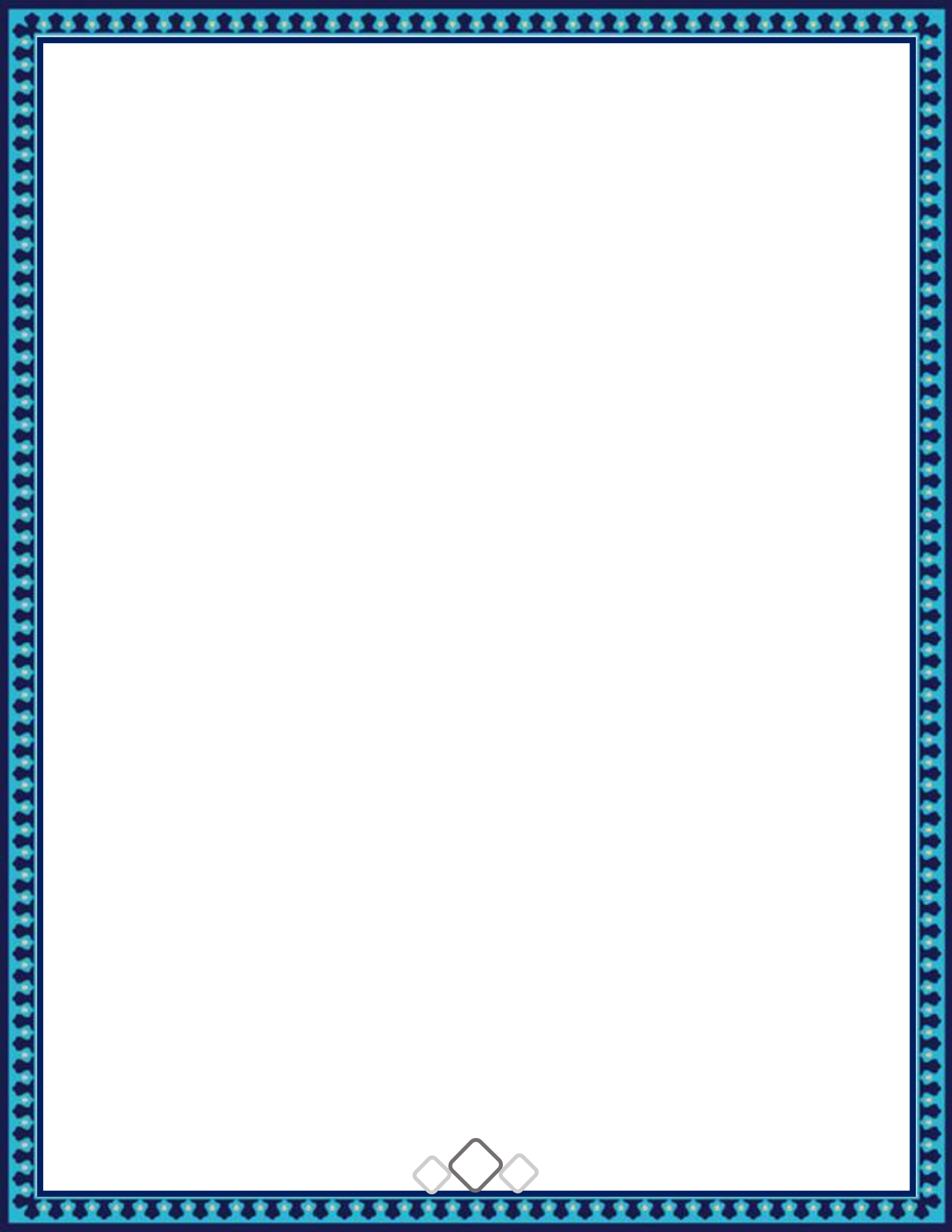


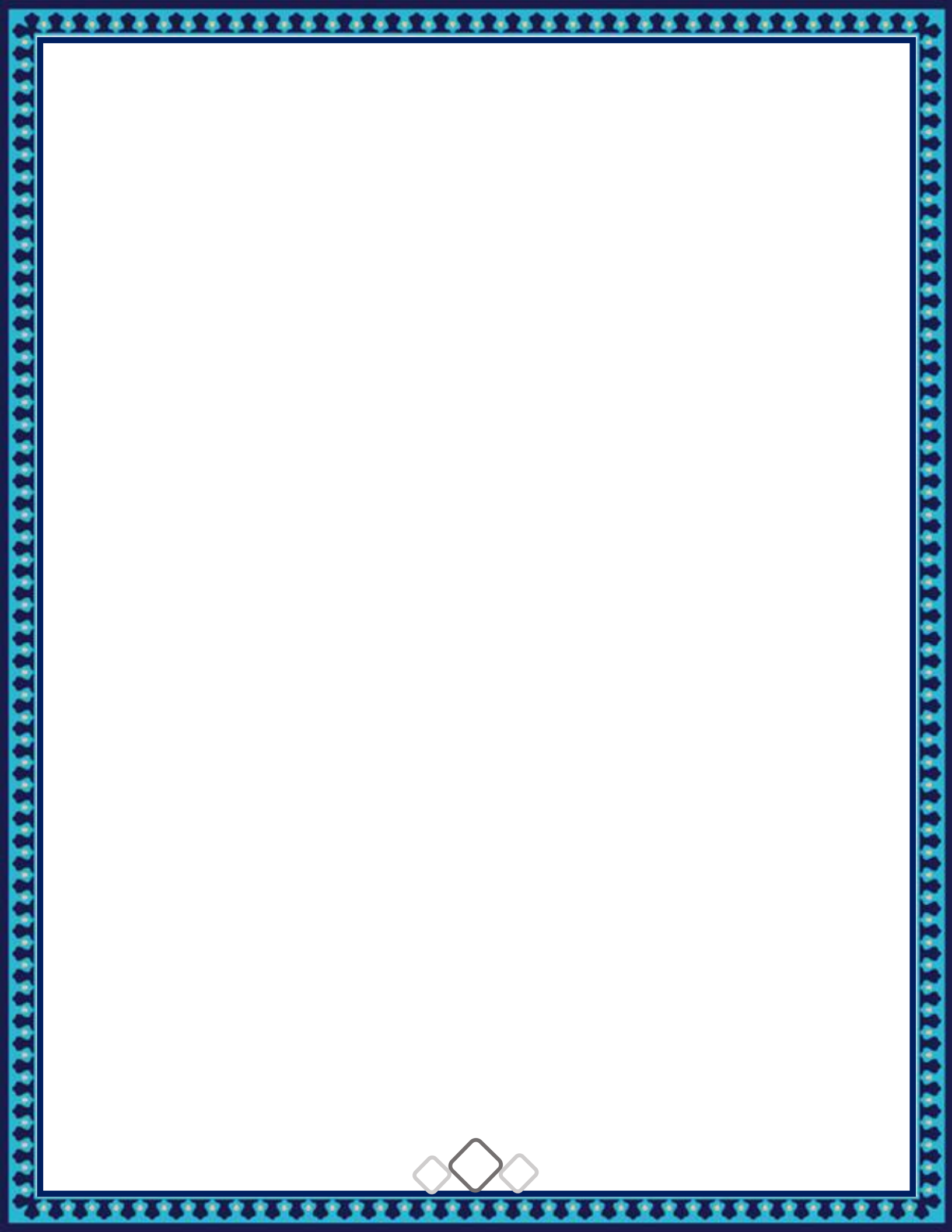












نمونہ فرمہا

راهنمای نمونه فرم‌های مورد استفاده در نمایندگی

- نمونه شماره ۱: برگ درخواست ثبت وقایع چهارگانه، صدور شناسنامه، حمل جنازه، درج نام فرزند دارای پدر خارجی
- نمونه شماره ۲: اقرارنامه مربوط به متقاضی فاقد شناسنامه
- نمونه شماره ۳: برگ درخواست رسیدگی از هیات حل اختلاف
- نمونه شماره ۴: برگ صورت‌مجلس تصمیم هیات حل اختلاف اداره ثبت احوال
- نمونه شماره ۵: برگ درخواست صدور شناسنامه بالای ۱۵ سال (۲ صفحه)
- نمونه شماره ۸: برگ درخواست تنظیم سند و صدور شناسنامه (۲ صفحه)
- نمونه شماره ۹: برگ تایید هویت و تابعیت اتباع ایرانی
- نمونه شماره ۱۰: برگ درخواست و اجازه تغییر نام خانوادگی زوجه به نام خانوادگی همسر
- نمونه شماره ۱۳: پرسشنامه متقاضیان دریافت خدمات سجلی از اسناد سجلی راکد
- نمونه شماره ۱۴: گزارش مفقودی شناسنامه
- نمونه شماره ۱۵: گواهی تایید هویت و تابعیت اتباع ایرانی (برای ارائه به سازمان ثبت احوال کشور)
- نمونه شماره ۱۶: برگ درخواست تغییر نام
- نمونه شماره ۱۷: برگ درخواست تغییر نام خانوادگی
- نمونه شماره ۱۸: برگ درخواست الصاق عکس به شناسنامه
- نمونه شماره ۱۹: برگ درخواست ثبت ازدواج از سوی زوجه ایرانی
- نمونه شماره ۲۰: اقرارنامه ازدواج
- نمونه شماره ۲۱: پرسشنامه فارسی درخواست انتقال و دفن جنازه تبعه خارجی در ایران
- نمونه شماره ۲۲: پرسشنامه انگلیسی درخواست انتقال و دفن جنازه تبعه خارجی در ایران
- نمونه شماره ۲۳: فرم فارسی تعهدنامه همراهان و بستگان متوفی تبعه خارجی
- نمونه شماره ۲۴: فرم انگلیسی تعهدنامه همراهان و بستگان متوفی تبعه خارجی
- نمونه شماره ۲۵: برگ درخواست صدور گواهی تجرد
- نمونه شماره ۲۸: برگ درخواست صدور گواهی عدم سو پیشینه انگلیسی (۲ صفحه)
- نمونه شماره ۳۰: قییم‌نامه موقت
- نمونه شماره ۳۱: گواهی حمل جنازه
- نمونه شماره ۳۲: برگ درخواست اضافه کردن نام همسر و فرزندان در شناسنامه
- نمونه شماره ۳۳: گواهی‌نامه ثبت موقت کشتی (۲ صفحه)
- نمونه شماره ۳۴: امین‌نامه موقت
- نمونه شماره ۳۵: برگ مصاحبه اولیه با متقاضیان فرزندپذیری (۳ صفحه)

نمونه شماره ۳۶: برگ مشخصات فردی متقاضیان بدون فرزند (۲ صفحه)

نمونه شماره ۳۷: برگ مشخصات فردی متقاضیان دارای فرزند (۳ صفحه)

نمونه شماره ۳۸: برگ مشخصات فردی زن یا دختر بدون شوهر

نمونه شماره ۳۹: برگ صورتجلسه تحویل کودک یا نوجوان به خانواده فرزندپذیر (۲ صفحه)

نمونه شماره ۴۰: برگ صورتجلسه تحویل کودک یا نوجوان به دختر یا زن بدون شوهر (سرپرست منحصر)

نمونه شماره ۴۱: برگ اعطای وکالت به قاضی مأذون قوه قضائیه جهت اجرای طلاق شرعی

نمونه شماره ۴۲: تعهدنامه (ویژه متقاضیان خدمات سجلی که هویت آنان در مدارک ایرانی و خارجی

یکسان نمی‌باشد).

نمونه شماره ۴۳: فرم احراز هویت و تابعیت مضاعف متقاضیان تعویض و المثنی شناسنامه

بیعت کالی

نماینده جمهوری اسلامی ایران

درخواستنامه ثبت وقایع چهارگانه. صدور شناسنامه - حمل جنازه - درج نام فرزند از پدر خارجی

شناسنامه:	○ صدور شناسنامه فرزند	○ شناسنامه بالای ۱۸ سال	○ صدور شناسنامه زن خارجی
ازدواج:	○ زن ایرانی و مرد ایرانی	○ مرد ایرانی و زن خارجی	○ زن ایرانی و مرد خارجی
طلاق:	○ زن و مرد ایرانی	○ مرد ایرانی و زن خارجی	○ زن ایرانی و مرد خارجی
فوت:	○ ثبت فوت و گواهی وفات	○ درخواست حمل جنازه	○ درج نام فرزند دارای پدر خارجی

مشخصات مرد / زوج / متوفی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره ملی:
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	شهر و کشور محل تولد:	
شماره گذرنامه:	تاریخ صدور گذرنامه:	تابعیت:	

مشخصات زن / زوجه / متوفی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره ملی:
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	شهر و کشور محل تولد:	
شماره گذرنامه:	تاریخ صدور گذرنامه:	تابعیت:	

مشخصات فرزند برای صدور شناسنامه / درج نام فرزند دارای پدر خارجی در شناسنامه ایرانی مادر بعد از ثبت ازدواج

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره گواهی ولادت:	تاریخ تولد:	نام مادر:
شهر و کشور محل تولد:		

نشانی و تلفن محل سکونت:

زوج:			
تلفن ثابت:	درایران:	نشانی:	ایران:
	محل اقامت:		محل اقامت:
تلفن همراه:	رایانامه (Email) : شغل:		
زوجه:			
تلفن ثابت:	درایران:	نشانی:	ایران:
	محل اقامت:		محل اقامت:
تلفن ثابت:	نشانی:		
تلفن همراه:	رایانامه (Email) : شغل:		

محل الصاق

عکس متقاضی

بیتکالی

اقرارنامه مربوط به متقاضی فاقد شناسنامه

اینجانبان:

۱- نام: نام خانوادگی: نام خانوادگی:
صادره از: متولد سال: متولد سال:
(صاحب عکس ملصقه پایین)
۲- نام: نام خانوادگی: نام خانوادگی:
صادره از: متولد سال: متولد سال:
(صاحب عکس ملصقه پایین)

دارنده شماره شناسنامه:

به شماره ملی:

دارنده شماره شناسنامه:

به شماره ملی:

اقرار و اعتراف صریح می نمایم که صاحب عکس بالا به نام:

فرزند صلبی و بطنی اینجانبان بوده و تاکنون جهت وی شناسنامه ای دریافت نشده و سندی نیز تنظیم نگردیده و مسئولیت هرگونه اظهارات خلاف را با اطلاع از عواقب کیفری آن می پذیریم. ضمناً امضای فرزندمان مندرج در ذیل این برگ مورد تأیید می باشد.

محل امضا و یا اثر انگشت پدر:

محل امضا و یا اثر انگشت مادر:

محل الصاق عکس مادر	محل الصاق عکس پدر
-----------------------	----------------------

محل مهر

اینجانب نام: نام خانوادگی: نام خانوادگی:
فرزند: اقرار و اعتراف صریح می نمایم که اقرارکنندگان بالا
که عکسشان به این برگه ملصق می باشد پدر و مادر حقیقی اینجانب بوده و مراتب اظهارات آنان را تأیید و مسئولیت
هرگونه اظهارات خلاف را با اطلاع از عواقب کیفری آن می پذیرم و ضمن اقرار به تابعیت ایرانی خود و با علم و اطلاع کامل
از مفاد ماده ۹۸۹ قانون مدنی درخواست صدور شناسنامه را می نمایم.

محل امضا و اثر انگشت فرزند

محل گواهی امضای والدین و فرزند

نمونه شماره ۲

بیت گواهی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور

سازمان ثبت احوال کشور

برگ درخواست رسیدگی از هیأت حل اختلاف

شماره:

تاریخ ثبت:

مشخصات طرفین	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور	شغل	محل اقامت شهر / دهستان بخش خیابان - کوچه شماره پلاک
درخواست کننده							
وکیل یا نماینده قانونی							
طرف اختلاف							
خواسته							
دلایل و مدارک							
شرح خواسته							
امضا و اثر انگشت درخواست کننده:				نام و نام خانوادگی مأمور			
				امضا و مهر			

بایگ کتبی

شماره:

جمهوری اسلامی ایران

تاریخ:

وزارت کشور

سازمان ثبت احوال کشور

برگ صورت مجلس تصمیم هیأت حل اختلاف اداره ثبت احوال

مقدمه و شرح خواسته:

متن تصمیم:

نام و نام خانوادگی	سمت	امضا
تاریخ ابلاغ روز ماه سال	نام - نام خانوادگی و امضای گیرنده	محل گواهی مأمور ابلاغ

بایستی

نماینده جمهوری اسلامی ایران ...

برگ درخواست صدور شناسنامه

بالای ۱۵ سال

اینجانب: نام نام خانوادگی شماره ملی

اصالتاً ولایتاً قیمومتاً سایر موارد درخواست صدور شناسنامه مجدد را دارم.

محل الصاق عکس ۳*۴	نام پدر	محل صدور	تاریخ تولد(روز، ماه و سال)	شماره ملی / شناسنامه	نام خانوادگی	نام	صاحب شناسنامه	مشخصات
							پدر	
							مادر	

وضعیت طلاق / وفات			محل و شماره دفترخانه	شماره ثبت	تاریخ عقد(روز، ماه و سال)	محل صدور	تاریخ تولد(روز، ماه و سال)	شماره ملی / شناسنامه	نام خانوادگی	نام	مشخصات همسر صاحب شناسنامه
محل ثبت	شماره ثبت	تاریخ ثبت									

شماره ملی	نام	ردیف	شماره ملی	نام	ردیف	شماره ملی	نام	ردیف	مشخصات فرزندان صاحب شناسنامه
		۹			۵			۱	
		۱۰			۶			۲	
		۱۱			۷			۳	
		۱۲			۸			۴	

ندارد

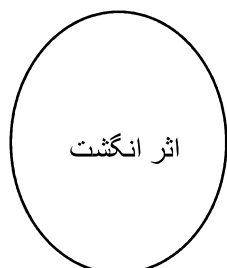
شناسنامه توضیحات دارد

نشانی و محل سکونت صاحب شناسنامه:

نشانی و تلفن محل سکونت صاحب شناسنامه:
نشانی و تلفن صاحب شناسنامه در ایران:

مراتب فوق را با علم به صحت آن تکمیل و درستی آن را تعهد نموده و تقاضای صدور شناسنامه مجدد ناشی از:

مستعمل بودن تغییر مشخصات سجلی درج آخرین تحولات حذف ازدواج و طلاق موضوع ماده ۳۳ قانون
تعویض شناسنامه زیر ۱۵ سال فقدان نوبت اول فقدان نوبت دوم فقدان نوبت سوم به بعد را دارم.



ام و نام خانوادگی و امضا و اثر انگشت درخواست کننده

تاریخ:

اطلاعات مندرج در این برگ درخواست، پس از ملاحظه و تطبیق قیافه ظاهری با اصل مدرک
شناسایی درخواست کننده و همچنین مطابقت مدارک لازم با آنها، در حضور اینجانب
..... تکمیل گردید.

نام و نام خانوادگی مامور کنسولی

امضا و مهر

نمونه شماره ۵

بیت کالی

برگ درخواست تنظیم سند و صدور شناسنامه

اینجانب نام: نام خانوادگی: مشهور به: فرزند:

و شغل: سواد دارم/ ندارم: میزان تحصیلات: متولد سال:

که در شهر متولد و تا کنون در محل یا محل های ذیل سکونت داشته ام

از سال الی سال

در شهر/ روستا

نام و مشخصات و نشانی دو نفر از دوستان و یا آشنایان که دقیقاً در محل فوق مرا می شناسند

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	شغل	نشانی

در شهر / روستا از سال الی سال

روستا

نام و مشخصات و نشانی دو نفر از دوستان و یا آشنایان که دقیقاً در محل فوق مرا می شناسند.

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	شغل	نشانی

در شهر/ روستا از سال الی سال

روستا

وابستگی عبارتند از:

ردیف	نام	نام خانوادگی	درجه نسبت	شماره شناسنامه	محل صدور	محل اقامت

فاقد شناسنامه بوده و تقاضای تنظیم سند ثبت کل وقایع و صدور شناسنامه را می نمایم.

ضمناً معرفی می‌کنم که مشخصات آن‌ها در جدول ذیل درج گردیده مرا می‌شناسند و هویت و صحت اظهاراتم را گواهی می‌نمایند.

ردیف	نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه و تاریخ تولد	محل صدور	شغل	محل اقامت

با اطلاع از عواقب وخیم اظهارات کذب، امضا می‌نمایم

نام و نام خانوادگی متقاضی امضا یا اثر انگشت

نام و نام خانوادگی گواه اول امضا یا اثر انگشت

نام و نام خانوادگی گواه دوم امضا یا اثر انگشت

چنانچه شخص یا اشخاصی با اظهارات کذب موجب تنظیم سند و صدور شناسنامه را فراهم نمایند برابر قانون مجازات اسلامی با آنان رفتار خواهد شد.

تابعیت

شماره:

تاریخ: / /

محل الصاق عکس متقاضی

هویت و تابعیت ایرانی آقا / خانم فرزند

تاریخ تولد / / ۱۳ محل تولد مورد تأیید می باشد.

محل امضا و مهر نمایندگی:

نام و نام خانوادگی و عنوان رئیس نمایندگی:

بایعته کلی

محل الصاق
عکس متقاضی

برگ درخواست و اجازه تغییر نام خانوادگی زوجه به نام خانوادگی همسر

اینجانبه نام: نام خانوادگی: دارنده شماره ملی:
متولد: / / ۱۳ نام پدر: نام مادر:
شغل: نشانی و شماره تلفن:
همسر آقای: نام خانوادگی: دارنده شماره شناسنامه صادره حوزه:
متولد / / ۱۳ به شماره ملی: که ازدواجمان طی شماره در تاریخ در
حوزه کنسولی به ثبت رسیده است. با اجازه نامه ای که همسرم ذیلاً تنظیم نموده است خواستار استفاده از نام خانوادگی ایشان می باشم.

امضای زوجه

اینجانب نام: نام خانوادگی: دارنده شماره شناسنامه: صادره:
متولد: / / ۱۳ به شماره ملی: نام پدر: نام مادر: شغل:
نشانی و شماره تلفن:
موافقت کامل دارم که همسرم خانم: نام خانوادگی:
دارنده شماره ملی: متولد: / / ۱۳ فرزند:
از نام خانوادگی ام (استفاده نماید.

امضای زوج

محل گواهی امضای زوج و نقش تمبر

نمونه شماره ۱۰

بالتکلی

وزارت کشور

سازمان ثبت احوال کشور

(پرسشنامه متقاضیان دریافت خدمات سجلی از اسناد سجلی راکد)

۱- هویت خود را بیان کنید. نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه:

محل صدور: نام پدر: تاریخ تولد:

۲- شغل فعلی و مشاغل قبلی خود را با ذکر محل های اشتغال به طور کامل بیان نمایید.

۳- محل سکونت فعلی و هم چنین محل های سکونت قبلی خود از ۲۵ سال قبل را بیان نمایید.

۴- میزان تحصیلات خود را با ارائه تصویر آخرین مدرک تحصیلی بیان نمایید.

۵- آیا خدمت نظام وظیفه را انجام داده اید؟ در صورتی که پاسخ مثبت است، تاریخ شروع، خاتمه و محل خدمت خود را بنویسید.
(مدرک نظام وظیفه ارائه گردد).

۶- آیا ازدواج نموده اید؟ در صورت ازدواج چند بار و آیا به صورت ثبتی بوده است یا خیر؟ (تصویر مصدق مدارک ازدواج ارائه گردد)

۷- تعداد فرزندان را با ذکر مشخصات کامل و به تفکیک دختر و پسر بنویسید؟

۸- آیا تا کنون گذرنامه ایرانی دریافت نموده اید؟ چند بار و از کجا؟

۹- با توجه به در دست نداشتن شناسنامه معتبر انجام امور اداری و کنسولی شما تاکنون بر اساس چه مدرک یا مدارکی بوده است؟

صحت اظهارات خود را گواهی می نمایم. امضا اثر انگشت تاریخ:

امضای متقاضی مورد تأیید می باشد

نام و نام خانوادگی مأمور

امضا و مهر نمایندگی

گزارش مفقودی شناسنامه

احتراما شناسنامه نمونه قدیم به نام نام خانوادگی شماره ملی
نمونه جدید
در تاریخ / / ۱۳ در محل برای بار اول بار دوم بار سوم
مفقود شده است.

به عنوان: صاحب شناسنامه وکیل قیم ولی قانونی، درخواست می نمایم شناسنامه مجدد به شماره فوق
صادر، و به اینجانب به نام نام خانوادگی شماره ملی تسلیم نمایند.

ضمنا متعهد می شوم در صورت پیدا شدن شناسنامه قبلی نسبت به تحویل آن اقدام نمایم.

نشانی:

کد پستی: تلفن:

نام و نام خانوادگی، امضا و مهر مأمور کنسولی

دریافت کننده گزارش:

امضای گزارش کننده:

تابعیت ایرانی

شماره:

تاریخ:

عکس متقاضی

براساس بررسی های انجام شده توسط این نمایندگی، بدینوسیله هویت و تابعیت ایرانی آقای/خانم
..... فرزند به شناسنامه شماره صادره متولد
..... شماره ملی (دارنده عکس فوق) تأیید می گردد.

این تأییدیه صرفاً برای ارائه به سازمان ثبت احوال کشور صادر گردیده و ارزش دیگری ندارد.

محل امضا و مهر نمایندگی

نام و نام خانوادگی رئیس نمایندگی

نمونه شماره ۱۵

بابت کلی

نمایندگی جمهوری اسلامی ایران...

برگ درخواست تغییر نام

اینجانب: نام اصلتاً ولایتاً قیمومتاً وکالتاً نام خانوادگی: نام پدر: شماره ملی:

از طرف تقاضای تغییر نام آقای / خانم بنام: نام خانوادگی: نام پدر: دارنده شماره شناسنامه: صادره از حوزه شهر شماره ملی

متولد (تاریخ و محل تولد) ۱۳ / / از واژه به واژه به دلیل دارم. ضمناً نام مستعار می باشد.

نشانی و تلفن محل اقامت در خارج از کشور:

نشانی و تلفن در ایران:

تاریخ: ۱۳ / /

امضای متقاضی

بیعت کالی

سازمان ثبت احوال کشور

درخواست تغییر نام خانوادگی

تاریخ:

اینجانب نام نام خانوادگی شماره ملی

شماره شناسنامه محل تنظیم سند: شهرستان حوزه

تاریخ تولد نام پدر نام مادر نسبت با متقاضی

نشانی محل کار :

نشانی محل سکونت :

اسم مستعار محلی تلفن منزل تلفن محل کار

با تنظیم مدرک ۱- یک برگ تصویر شناسنامه ۲- سه قطعه عکس ۳- ۴-

با آگاهی از این که حق تقاضای تغییر نام خانوادگی مجدد میسر نمی باشد،

به علت تقاضای تغییر نام خانوادگی خود را به یکی از واژه های زیر به ترتیب اولویت که بلامعارض باشد.

۱- ۲- ۳- ۴- ۵-

۶- ۷- ۸- ۹- ۱۰-

دارم.

نام و نام خانوادگی مأمور:

امضا و مهر مأمور:

امضای متقاضی:

بابت کلی

نماینده جمهوری اسلامی ایران

درخواست الصاق عکس به شناسنامه

محل الصاق

عکس

متقاضی

اینجانب نام نام خانوادگی نام پدر تاریخ تولد: / / ۱۳ محل تولد
شماره شناسنامه صادره از حوزه شهر

اصالتاً ولایتاً قیمومتاً وکالتاً با ارائه مدارک لازم تقاضای الصاق عکس به شناسنامه

مسلسل شماره سری به نام نام خانوادگی دارای شماره
شناسنامه شماره ملی متولد سال / / ۱۳ صادره از را دارم.

نشانی و تلفن محل سکونت:

نشانی و تلفن محل کار:

امضا

تاریخ / / ۱۳

بابت کالی

سفارت / سرکنسولگری / دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران

نظربه این که اینجانب:

نام: نام خانوادگی: نام پدر:
شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه: شماره ملی:
تاریخ و محل تولد: تحصیلات: شغل: قصد ثبت ازدواج
رسمی خود با آقای: نام: نام خانوادگی: نام پدر:
تاریخ و محل تولد: تابعیت: تحصیلات: شماره
گذرنامه: تاریخ و محل صدور گذرنامه: شغل و میزان درآمد ماهیانه:
را دارم لذا خواهشمند است اقدام مقتضی معمول دارند.
نشانی و شماره تلفن محل اقامت:

نشانی و شماره تلفن در ایران:

امضای متقاضی:

تاریخ تقاضا:

بابت کالی

اقرارنامه ازدواج

اینجانبان:

زوج:

نام: نام خانوادگی: نام خانوادگی: نام خانوادگی:
صادره از: متولد: متولد: متولد:
شماره ملی: شماره ملی: شماره ملی: شماره ملی:

زوجه:

نام: نام خانوادگی: نام خانوادگی: نام خانوادگی:
صادره از: متولد: متولد: متولد:
شماره ملی: شماره ملی: شماره ملی: شماره ملی:

با یکدیگر ازدواج نموده و ضمن اقرار به وجود رابطه زوجیت بین
فرزند صلبی و بطنی اینجانبان می باشد.

بدین وسیله اعتراف می نمایم که در تاریخ:
خود اقرار و اعتراف می نمائیم که آقای / خانم

امضای زوجه:

امضای زوج:

در صورتی که فرزند بالای ۱۸ سال باشد قسمت ذیل توسط وی تکمیل و امضاء می شود.

اینجانب: فرزند: شماره ملی: اقرار و اعتراف صریح می نمایم که
اقرارکنندگان بالا پدر و مادر حقیقی اینجانب بوده و مراتب اظهارات آنان را تأیید و مسئولیت هرگونه اظهارات خلاف را
با اطلاع از عواقب کیفری آن می پذیرم.

امضا

محل گواهی امضای زوجین و فرزند بالای ۱۸ سال توسط نمایندگی

بیت کالی

پرسشنامه درخواست انتقال و دفن جنازه اتباع خارجی در ایران

الف- اطلاعات فردی متوفی

نام: نام خانوادگی:
نام پدر: جنسیت: آقا / خانم
تاریخ و محل تولد: تابعیت فعلی: قبلی:
شماره گذرنامه: تاریخ فوت:
محل فوت: کشور: شهر: علت اصلی فوت:
محل دفن مورد نظر در ایران: مرز و تاریخ تقریبی ورود جنازه:
آیا متوفی به بیماری خطرناکی مبتلا بوده است؟ بلی / خیر نوع بیماری خطرناک:

ب- سایر اطلاعات

نام درخواست کننده: تابعیت:
نسبت با متوفی:
نشانی و تلفن درخواست کننده در خارج:
نشانی و تلفن درخواست کننده در ایران:
نشانی و تلفن بستگان متوفی در ایران:
علت درخواست دفن در ایران:

مهر و امضای نمایندگی:

تاریخ تکمیل پرسشنامه:

APPLICATION FORM FOR THE TRANSFER AND BURIAL OF THE
CORPSE OF A FOREIGN NATIONAL IN THE TERRITORY OF THE
ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

A) PERSONAL INFORMATION OF THE DECEASED

Name: surname:
Father's name: sex: male: female:
Date and place of birth: nationality: current: former:
Passport no: date of death:
Place of death: country: city:
Main reason for death:
Requested place of burial in Iran:
Border and approximate date of entry of the corpse:
Has the deceased been suffering from a dangerous disease: yes no
Type of the dangerous disease

B: Other information

Name of applicant: nationality of
applicant:
Relationship to the deceased:
Address and telephone number of the applicant abroad:
Address and telephone number of the applicant in Iran:
Address and telephone number of the relatives of the deceased in Iran:
Reason for the request for burial of the deceased in Iran
Date:

Signature and stamp of The mission
Of The Islamic Republic of Iran

بایعتهای

فرم تعهد نامه همراهان و بستگان متوفی تبعه خارجی

اینجانبان امضا کنندگان زیر متعهد به انجام بند های ذیل این تعهد نامه شده و ملزم به رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران در خصوص دفن جسد تبعه در خاک جمهوری اسلامی ایران می گردیم.

۱- هرگونه نبش قبر و حمل مجدد جنازه متوفی ممنوع بوده مگر به درخواست مقام قضائی کشور جمهوری اسلامی ایران

۲- اجرای هرگونه مراسم سوگواری خارج از عرف و رسومات کشور جمهوری اسلامی ایران که ممکن است باعث بی نظمی شود ممنوع بوده و مراسم می بایست برابر مقررات جمهوری اسلامی ایران برگزار گردد.

۳- در صورتی که به تشخیص مقامات کشور جمهوری اسلامی ایران جهت اجرای پروژه های اجرایی نظیر جاده سازی، احداث سد، و نیار به معدوم نمودن قبرستان باشد هیچ گونه اعتراض و یا ادعائی پذیرفته نخواهد شد.

مشخصات همراهان و بستگان:

۱- نام کامل:	تابعیت	نسبت با متوفی	امضا و اثر انگشت
۲- نام کامل:	تابعیت	نسبت با متوفی	امضا و اثر انگشت
۳- نام کامل:	تابعیت	نسبت با متوفی	امضا و اثر انگشت

مراتب فوق در نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در و در حضور اینجانب سمت
نام نام خانوادگی صورت جلسه و به امضا و اثر انگشت حاضرین رسید.

مهر و امضای نمایندگی

تاریخ:

Written undertaking of relatives and kins of the Foreign national deceased

We the undersigned undertake to observe the following provisions and also the rules and regulations of the Islamic Republic of Iran regarding the burial of the corpse of the national of..... in the territory of the Islamic Republic of Iran.

١. The exhumation and re-transfer of the corpse of the deceased is forbidden and is subject to the permission of the related judicial authority of the Islamic Republic of Iran.

٢. Performance of any mourning ceremony for the deceased which contravenes the recognized norm and traditions of the Islamic Republic of Iran and might cause disorder is forbidden. The rules and regulation of the Islamic Republic of Iran must be observed in any mourning ceremony.

٣. In case of the need for the destruction of the graveyard based on the decision of the officials of Iran for the execution of development projects such as construction of road, dam etc... no claim or objection will be accepted.

Personal information of the kins and relatives of the deceased.

١. Full name	Nationality	Relation to the deceased	Signature and fingerprint
٢. Full name	Nationality	Relation to the deceased	Signature and fingerprint
٣. Full name	Nationality	Relation to the deceased	Signature and fingerprint

This written undertaking was registered in the mission of the Islamic Republic of Iran in by..... (full name) (position)

The signatures and fingerprints of the applicants and the undersigned are attached.

Signature and stamp of the mission
of the Islamic Republic of Iran.

Date

بایستگی

درخواست صدور گواهی تجرد

حوزه کنسولی نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در
خواهشمند است نسبت به صدور گواهی تجرد با مشخصات زیر اقدام نمایید.

نام و نام خانوادگی: نام پدر: به شماره شناسنامه:
شماره ملی: صادره از: شهرستان: متولد سال / / ۱۳

ضمناً مدارک ذیل ضمیمه می باشد:

- ۱- اصل و تصویر کلیه صفحات شناسنامه
- ۲- اصل قبض واریز هزینه به حساب نمایندگی
- ۳- اصل و تصویر وکالت نامه رسمی یا مدرک دال بر نمایندگی قانونی (در صورت ارائه درخواست از طرف وکیل)
علت تقاضا:

سابقه ازدواج:

تاکنون ازدواج نکرده ام.
در تاریخ: ازدواج کرده ام و در تاریخ: منجر به طلاق، فسخ نکاح، بذل یا انقضاء مدت و فوت همسر شده است.

مراتب فوق را با علم به صحت آن تکمیل نموده و درستی آن را تعهد می نمایم و در صورت اثبات هرگونه خلاف و کتمان حقایق مسئولیت قانونی آن را می پذیرم.
نشانی و شماره تلفن در خارج از کشور:

نام و نام خانوادگی متقاضی:

تاریخ / /

امضا:



جمهوری اسلامی ایران



ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN POLICE
INTERPOL Tehran - Iran
POLICE CLEARANCE CERTIFICATE

محل عکس

فرم درخواست صدور گواهی عدم سوء پیشینه لاتین

FIRST NAME:		LAST NAME:	
نام مستعار:	نام خانوادگی قبلی:	نام خانوادگی:	نام:
نام مادر:	نام پدر:	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> مطلقه	جنس: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن
ملیت:	محل تولد:	تاریخ تولد: روز ماه سال	شماره شناسنامه و محل صدور:
کل مدت اقامت در خارج از کشور:		مدت اقامت:	محل اقامت در خارج از کشور:
محل صدور گذرنامه:		تاریخ صدور گذرنامه:	شماره گذرنامه:
مرز خروجی:		سال	ماه
علت اقامت در خارج از کشور:		علت خروج: <input type="checkbox"/> تحصیل <input type="checkbox"/> دیدار <input type="checkbox"/> تجارت <input type="checkbox"/> معالجه <input type="checkbox"/> غیره:	
علت درخواست برگ عدم سوء پیشینه:			
از چه طریق کارت اقامت دائم دریافت خواهید داشت: <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> خانواده <input type="checkbox"/> کار <input type="checkbox"/> غیره:			
چنانچه به موارد <input type="checkbox"/> فقدان گذرنامه، <input type="checkbox"/> جعل گذرنامه، <input type="checkbox"/> مخدوش نمودن گذرنامه، سابقه دارید علت و زمان آن را توضیح دهید:			
.....			
.....			
آیا تاکنون خروج غیر مجاز از مرز داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آری، لطفاً توضیح دهید:			
.....			
در شهر و ایالت:		در صورت اشتغال به تحصیل نام دانشگاه:	
میزان تحصیلات:		<input type="checkbox"/> دانشجوی بورسیه <input type="checkbox"/> ارزیگیر <input type="checkbox"/> آزاد	
میزان تحصیلات:		تاریخ احتمالی پایان تحصیل:	
میزان تحصیلات:		وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> ورقه پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> غیره	
میزان تحصیلات:		وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> کفالت <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> غیره	

(لطفاً به پشت صفحه مراجعه فرمایید)

نمونه شماره ۲۸۵

در صورت تحصیل و یا فارغ التحصیل شدن در یکی از دانشگاه‌ها، مدارس عالی و یا دبیرستان‌های ایران، لطفاً نام و تاریخ آن را ذکر نمایید:

مشاغل قبلی در ایران با ذکر آدرس (اعم از کار اداری یا کار آزاد):

شغل فعلی:

میزان درآمد ماهیانه:

نام صاحب کار و آدرس آن:

Street:

City: State:

Zip: Tel:

آیا برای خود کار می‌کنید؟ آری خیر

شغل فعلی پدر و آدرس محل کار:

آدرس دقیق محل سکونت قبل و یا آدرس پدر و مادر و یا بستگان در ایران:

شهر: خ: پلاک: کد: تلفن:

آدرس دقیق محل سکونت (منزل) در خارج از کشور (لطفاً به انگلیسی و کامل نوشته شود).

Street: City: State: Zip Code:

Home Phone: Work Phone: E-Mail:

در صورت تأهل لطفاً مشخصات همسر، فرزند و یا فرزندان را به ترتیب زیر ذکر نمایید:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر	شماره شناسنامه و محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	محل اقامت
همسر:						
فرزند:						

شغل قبلی همسر و آدرس آن در ایران:

شغل فعلی همسر و آدرس محل کار:

Street: City: State: Zip Code:

Work Phone: () - - - - -

اینجانب تعهد می‌نمایم که اطلاعات مندرج بالا (توسط اینجانب) صحیح بوده و در غیر این صورت در مقابل قانون پاسخگو خواهم بود.

امضاء متقاضی: تاریخ:

(امضاء متقاضی باید با امضاء مندرج در گذرنامه او در صفحه ۸ مطابقت داشته باشد.)

(لطفاً در این قسمت منتهی ننویسید.) مشخصات شناسنامه و گذرنامه مندرج در فرم تأیید می‌گردد.

بابت کلی

سفارت/ سرکنسولگری/ دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران

شماره:

پیوست:

تاریخ:

قیم نامه موقت

نظر به این که در تاریخ / / ۱۳ آقای/ خانم

نصب قیم برای یک / فرزند صغیر مرحوم

با مشخصات زیر را نموده است:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی	شماره و محل صدور شناسنامه	تاریخ و محل تولد فرزند

لذا با عنایت به ماده ۱۲۲۸ قانون مدنی و با بررسی مدارک ابرازی و در نظر گرفتن جمیع جوانب،
آقای/ خانم: فرزند: به شماره ملی:

دارنده شناسنامه شماره: صادره: متولد(تاریخ و محل تولد):

را بدینوسیله به عنوان قیم صغیر/ صغار نامبرده منصوب می نماید.
اعتبار قطعی این قیم نامه موقوف به تنفیذ آن در دادگاه ذی ربط می باشد.

امضا و مهر

نام و نام خانوادگی و سمت مأمور کنسولی

بیابست

سفارت جمهوری اسلامی ایران

گواهی حمل جنازه

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

تاریخ تولد:

شماره ملی:

شماره شناسنامه:

محل صدور:

محل تولد:

شماره گذرنامه:

تاریخ و محل صدور گذرنامه:

تاریخ فوت:

محل فوت:

علت فوت:

شماره و تاریخ ثبت فوت (در صورت ثبت فوت در نمایندگی):

ملاحظات:

نام و نام خانوادگی و سمت مأمور
کنسولی
امضا و مهر مأمور

نمونه شماره ۳۱

بایگت کالی

فرم درخواست اضافه کردن نام همسر و فرزندان در شناسنامه
 نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در شماره ملی

با توجه به این که در شناسنامه اینجانب به مشخصات زیر:		
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	محل تولد:	شماره شناسنامه:
صادره از : شهر:	حوزه:	تاریخ صدور:
شغل:	میزان تحصیلات:	شماره ملی:
مشخصات همسر <input type="checkbox"/> طلاق <input type="checkbox"/> فوت <input type="checkbox"/> فرزند/ فرزندان <input type="checkbox"/> درج نگردیده است . با ارائه مدارک مربوطه خواهشمند است دستور فرمایند نسبت به اضافه کردن مشخصات نامبرده نامبردگان در شناسنامه اینجانب اقدام لازم معمول گردد.		

مشخصات همسر و فرزند یا فرزندان:

ردیف	نام	نام خانوادگی	تاریخ تولد	محل تولد	نسبت
۱					
۲					
۳					
۴					

نشانی و شماره تلفن در خارج از کشور:

تاریخ تقاضا:

امضای متقاضی:



№ 00453

دولت جمهوری اسلامی ایران
ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN
وزارت راه و ترابری
MINISTRY OF ROADS & TRANSPORTATION
سازمان بنادر و دریانوردی
PORTS & MARITIME ORGANIZATION



سازمان بنادر و دریانوردی

گواهینامه ثبت موقت

صادره بر اساس ماده ۱۶ قانون دریایی ایران ۱۳۴۳

PROVISIONAL CERTIFICATE OF REGISTRY

ISSUED UNDER THE ARTICLE 16 OF THE IRANIAN MARITIME CODE 1964

نام و پرچم قبلی کشتی (در صورت وجود) Previous Name & Flag of Vessel (if any)		تاریخ و محل ثبت موقت Date & Place Prov. Registration		شماره ثبت موقت Provisional Registration No.		نام کشتی Name of Vessel	
نام سازنده Name of Builder		سال ساخت موتور Year of Eng. Built		نوع موتور Type of Eng.		تحت کلاس Classed by	
محل ساخت Place of Built		سال ساخت Year of Built		نوع کشتی Type of Vessel		نام و نشانی سازندگان Name & Address of Builders	
ظرفیت خالص Net Tonnage		ظرفیت غیر خالص Gross Tonnage		عمق Depth		عرض Breadth	
طول Length		تعداد سهام No. of Shares		نام و آدرس مالک یا مالکین Name & Address of Owner/s		خلاصه معاملات رهنی شناور (در صورت وجود) Summary of Mortgage Transactions of Vessel (if any)	
Date of Issue:		تاریخ صدور:		Place of Issue:		محل صدور:	
Name & Position of Issuing Authority:		نام و سمت مقام صادر کننده:					

این گواهی با توجه به مدارک قید شده در پشت صفحه که گبی آن به پیوست می باشد صادر گردیده است.

ماده ۱۶ قانون دریایی

نمایندگان کنسولی دولت جمهوری اسلامی ایران می توانند با کسب اجازه از سازمان بنادر و دریانوردی ، به استناد گواهینامه های فنی صادره از طرف یکی از موسسات صلاحیتدار بین المللی در ماده ۱۵ گواهینامه ثبت موقت جهت کشتیهایی که در ایران به ثبت خواهند رسید صادر نمایند. اعتبار این گونه گواهینامه های ثبت موقت متناسب با مدت مسافرت کشتی به یکی از بنادر ایران جهت انجام تشریفات ثبت دائم خواهد بود و نباید از شش ماه تجاوز کند.

ARTICLE 16: MARITIME CODE

THE REPRESENTATIVES OF THE CONSULATE OF ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN MAY WITH THE PERMISSION OF P.M.O. AND IN COMPLIANCE WITH THE TECHNICAL CERTIFICATES ISSUED BY ONE OF THE AUTHORIZED INTERNATIONAL CLASSIFICATION SOCIETIES IN THE ARTICLE 15, ISSUE PROVISIONAL CERTIFICATE FOR THE VESSEL WHICH ARE TO BE REGISTERED IN IRAN. THE VALIDITY OF SUCH PROVISIONAL CERTIFICATE SHALL BE APPROPRIATE FOR THE VOYAGE OF VESSEL TO ONE OF THE PORTS OF IRAN FOR REGISTRATION FORMALITIES, AND SHOULD NOT EXCEED SIX MONTHS IN DURATION.

مدارک مورد لزوم برای انجام ثبت موقت :

- ۱- گواهی ساخت در صورتی که شناور نوساز باشد.
- ۲- تصویر گواهینامه ثبت قبلی کشتی در خصوص شناورهای مستعمل
- ۳- مدارک مربوط به انجام معامله کشتی که به تأیید مقامات کنسولی دولت جمهوری اسلامی ایران رسیده باشد.
- ۴- گواهینامه های فنی و ایمنی قانونی معتبر کشتی شامل : الف - گواهینامه تعیین ظرفیت / ب- گواهینامه خط شاهین / ج- گواهینامه ایمنی ساختمان / د- گواهینامه ایمنی تجهیزات / ه- گواهینامه ایمنی رادیویی / و - گواهینامه جلوگیری از آلودگی آب دریا



جمهوری اسلامی ایران

نماینده جمهوری اسلامی ایران

شماره:

تاریخ:

پیوست:

امین نامه موقت

با عنایت به این که در تاریخ / / ۱۳ آقای/ خانم: به این نمایندگی
مراجعه و تقاضای نصب امین برای اداره امور و اموال فرد محاج به امین زیر (مثلا غایب مفقود الاثر)
در کشور را نموده است.

نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی	شماره و محل صدور شناسنامه	تاریخ و محل تولد

لذا با توجه به ماده ۱۱۴ قانون امور حسبی و با بررسی مدارک ابرازی و در نظر گرفتن جمیع جوانب ،

آقای/ خانم فرزند: به شماره ملی:

دارنده شناسنامه شماره:

صادر: متولد: (تاریخ و محل تولد) رابدینوسیله به عنوان

امین اموال نامبرده فوق منصوب می نماید.

اعتبار قطعی این امین نامه موکول به تنفیذ آن در دادگاه ذی ربط می باشد.

امضا و مهر

نام و نام خانوادگی و سمت مأمورکنسولی

باسمه تعالی

نماینده‌گی جمهوری اسلامی ایران ...

برکت مصاحبه اولیه با متقاضیان فرزندپذیری

تاریخ تنظیم: روز: ماه: سال:

مصاحبه‌گر (نماینده‌گی) گرامی: با سلام و احترام. تکمیل فرم ذیل صرفاً به منظور کسب اطلاعات اولیه از متقاضیان فرزندپذیری است. لذا به متقاضیان تاکید گردد؛ تکمیل آن هیچگونه تعهدی برای سازمان بهزیستی به وجود نمی‌آورد.

۱- آیا متقاضیان تاکنون راجع به فرزندپذیری اقدام کرده‌اند: بلی خیر

۲- انگیزه متقاضیان از فرزندپذیری چیست، به صورت مشروح توضیح دهید؟

۳- سن کودک یا نوجوان مورد تقاضا: نوزاد تا دو سال سه تا چهار سال پنج تا شش سال هفت تا ده سال

پازده تا شانزده سال تفاوتی ندارد

۴- جنسیت کودک مورد تقاضا: دختر پسر تفاوتی ندارد

۵- متقاضی یا متقاضیان فرزندپذیری تمایل دارند در قالب چه نوع حکم قضایی سرپرستی کودک را بپذیرند؟

فرزندخواندگی امین موقت قیمومت تفاوتی ندارد

۶- آیا متقاضی یا متقاضیان حاضر هستند، کودک یا نوجوانی که دارای بیماری است را به سرپرستی بپذیرند؟ بلی

خیر

۷- آیا متقاضی یا متقاضیان حاضر هستند، کودک یا نوجوانی که دارای معلولیت است را به سرپرستی بپذیرند؟

بلی خیر

۸- آیا متقاضی یا متقاضیان حاضر هستند، کودک یا نوجوانی که دارای پدر، مادر، جدپذیری یا وصی هست را به

سرپرستی بپذیرند؟ بلی خیر

۹- آیا متقاضی یا متقاضیان تمایل به پذیرش کودکان خواهر و برادر یا دو یا چند قلو دارند؟ بلی خیر

۱۰- آیا متقاضی یا متقاضیان تمایل به سرپرستی از کودک یا نوجوانی دارند که با وی رابطه خویشاوندی داشته و کودک مذکور در حال حاضر فاقد سرپرست است یا سرپرست وی فاقد صلاحیت است؟ بلی خیر در صورت پاسخ مثبت، نشانی دقیق محل زندگی کودک مذکور را بیان فرمایید:

۱۱- آیا متقاضی یا متقاضیان، قصد تشکیل پرونده و انتخاب کودک از استان خاصی را دارند؟ بلی خیر در صورت پاسخ مثبت نام استان مذکور را تعیین نمایند:

◀ تذکر) در صورتی که متقاضیان استان خاصی را تعیین ننمایند، سازمان بهیستی؛ استان را انتخاب را خواهد کرد.

۱۲- آیا متقاضی یا متقاضیان قصد دارند موضوع فرزندپذیری را از دیگران پنهان نمایند؟ مثلاً تظاهر به بارداری نمایند؟ بلی خیر در صورت پاسخ مثبت توضیح دهند، چرا می‌خواهند این کار را انجام دهند؟

۱۳- در خصوص گفتن واقعیت فرزند خواندگی به خود کودک و یا اطرافیان چه نگرشی دارید؟

۱۴- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌دانند که فرزند تحت سرپرستی حتی در صورتی که نام وی در شناسنامه متقاضیان ثبت شود، از ارث محروم است؟ بلی خیر

۱۵- آیا متقاضی یا متقاضیان نسبت به مباحث حقوقی نظیر، ارث، سرپرستی، صلح اموال، تملیک، نفقه و ... اطلاعات لازم را کسب نموده‌اند؟ بلی خیر

۱۶- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌دانند که صدور حکم سرپرستی منوط به تملیک بخشی از اموال به نفع کودک تحت سرپرستی است؟ بلی خیر

۱۷- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌پذیرند پس از صدور حکم سرپرستی؛ بخشی از اموال خود را به کودک یا نوجوان

تحت سرپرستی تملیک نمایند؟ بلی خیر

۱۸- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌دانند که صدور حکم سرپرستی منوط به آن است که آنها باید خود را نزد یکی از

شرکت‌های بیمه به نفع کودک بیمه نمایند؟ بلی خیر

۱۹- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌پذیرند خود را بیمه عمر نمایند؟ بلی خیر

۲۰- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌دانند در صورت بازگشت والدین زیستی کودک و دستور دادگاه، آنها باید کودک را به والدین زیستی برگردانند؟ در این صورت واکنش آنها چیست؟

◀ توجه) این بخش می‌بایست توسط متقاضیان به دقت مورد مطالعه قرار گرفته و در صورت قبول، امضاء شود. اینجانب یا اینجانبان با امضاء ذیل این برگه، موارد زیر را تعهد می‌نماییم: ضمناً اطلاع داریم که تکمیل هر گونه فرم و ارائه اطلاعات به سازمان بهزیستی صرفاً به منظور کسب اطلاعات اولیه از ما می‌باشد، لذا این امر هیچگونه تعهدی برای سازمان بهزیستی به وجود نمی‌آورد.

◀ کلیه ضوابط و مقررات سازمان بهزیستی در کلیه مراحل فرزندپذیری را می‌پذیریم.

◀ وقایع راجع به ازدواج و ازدواج مجدد (ضمن مشخصات همسر)، طلاق، زندگی مستقل و جدایی از همسر یا فوت همسر را بعد از فرزندپذیری به نمایندگی اعلام می‌نماییم. در این صورت، پذیرش نظریه کارشناسی سازمان بهزیستی مبنی بر ادامه یا فسخ حکم سرپرستی را می‌پذیریم

◀ در این زمینه تفهیم هستیم که: تشکیل پرونده و مدت انتظار متقاضیان لزوماً به معنای تحویل کودک یا نوجوانان به ما نمی‌باشد.

◀ عواقب احتمالی هر گونه اظهارات خلاف واقع و صحت مدارک ارائه شده به نمایندگی را می‌پذیریم.

◀ حق هر گونه اعتراض نسبت به تصمیمات متخذ و نظرات کارشناسی سازمان بهزیستی را از خود اسقاط می‌نماییم.

محل امضاء و اثر انگشت متقاضی یا متقاضیان

امضاء و مهر مامور کنسولی (مهر ژلاتینی)

نام و نام خانوادگی مامور کنسولی:

باسمه تعالی

نماینده‌گی جمهوری اسلامی ایران ...

برگه مشخصات فردی متقاضیان بدون فرزند

متقاضیان گرامی: با سلام و احترام. تکمیل فرم ذیل صرفاً به منظور کسب اطلاعات اولیه از متقاضیان فرزندپذیری است. لذا تکمیل آن هیچگونه تعهدی برای سازمان بهزیستی به وجود نمی‌آورد.

اطلاعات زوج:

- ۱: نام و نام خانوادگی ۲: نام پدر ۳: شماره ملی
۴: تاریخ و محل تولد ۵: شماره و محل صدور شناسنامه
۶: مدرک تحصیلی ۷: مقطع تحصیلی
۸: شغل ۹: آیا شغل شما براساس معیارهای کشور محل اقامت، شغلی پایدار محسوب می‌شود؟ بلی خیر میزان تقریبی درآمد ماهیانه:
- ۱۱: آیا سابقه بیماری دارید؟ بلی خیر ۱۲: توضیح نوع بیماری (در صورت پاسخ مثبت):
- ۱۳: وضعیت جسمانی شما؟ بدون معلولیت دارای معلولیت نوع معلولیت (در صورت داشتن معلولیت)
- ۱۵: دین: مسلمان مسیحی کلیمی زرتشتی ۱۶: مذهب:
- ۱۷: نشانی دقیق (محل سکونت در کشور محل اقامت) و تلفن:
- ۱۸: نشانی و تلفن محل کار:
- ۱۹: محل سکونت موقت در ایران دارم ندارم ۲۰: نشانی دقیق محل سکونت موقت مذکور و تلفن:
- ۲۱: آدرس پست الکترونیکی:
- ۲۲: تلفن همراه
.....

اطلاعات زوجه:

- ۱: نام و نام خانوادگی ۲: نام پدر ۳: شماره ملی
۴: تاریخ و محل تولد ۵: شماره و محل صدور شناسنامه
۶: مدرک تحصیلی ۷: مقطع تحصیلی

۸. شغل ۹. آیا شغل شما براساس معیارهای کشور محل اقامت، شغلی پایدار محسوب می‌شود؟ بلی خیر ۱۰. میزان تقریبی درآمد ماهیانه:

۱۱. آیا سابقه بیماری دارید؟ بلی خیر ۱۲. توضیح نوع بیماری (در صورت پاسخ مثبت):

۱۳. وضعیت جسمانی شما؟ بدون معلولیت ۱۴. دارای معلولیت نوع معلولیت (در صورت داشتن معلولیت)

۱۵. دین: مسلمان مسیحی کلیمی زرتشتی ۱۶. مذهب:

۱۷. نشانی دقیق (محل سکونت در کشور محل اقامت) و تلفن:

۱۸. نشانی و تلفن محل کار:

۱۹. محل سکونت موقت در ایران دارم ندارم ۲۰. نشانی دقیق محل سکونت موقت مذکور و تلفن:

۲۱. آدرس پست الکترونیکی:

۲۲. تلفن همراه

اطلاعات خانواده:

۱. تاریخ ازدواج: / / ۲. مدت ناباروری

۳. عامل ناباروری: مشکل زوج مشکل زوجه مشکل هر دو نامشخص

۴. وضعیت مسکن: ملکی استیجاری سازمانی امنی (منزل اقوام، دوستان یا غیره بدون پرداخت وجه) سایر

محل امضاء و اثر انگشت زوج:

محل امضاء و اثر انگشت زوجه:

تاریخ تنظیم: روز: ماه: سال:

باسمه تعالی

نماینده جمهوری اسلامی ایران ...

برگ مشخصات فردی متقاضیان دارای فرزند

متقاضیان گرامی: با سلام و احترام. تکمیل فرم ذیل صرفاً به منظور کسب اطلاعات اولیه از متقاضیان فرزندپذیری است. لذا تکمیل آن هیچگونه تعهدی برای سازمان بهزیستی به وجود نمی‌آورد.

اطلاعات زوج:

- ۱: نام و نام خانوادگی ۲: نام پدر ۳: شماره ملی
- ۴: تاریخ و محل تولد ۵: شماره و محل صدور شناسنامه
- ۶: مدرک تحصیلی ۷: مقطع تحصیلی
- ۸: شغل ۹: آیا شغل شما براساس معیارهای کشور محل اقامت، شغلی پایدار محسوب می‌شود؟ بلی خیر ۱۰: میزان تقریبی درآمد ماهیانه:
- ۱۱: آیا سابقه بیماری دارید؟ بلی خیر ۱۲: توضیح نوع بیماری (در صورت پاسخ مثبت):
- ۱۳: وضعیت جسمانی شما؟ بدون معلولیت دارای معلولیت نوع معلولیت (در صورت داشتن معلولیت)
- ۱۵: دین: مسلمان مسیحی کلیعی زرتشتی ۱۶: مذهب:
- ۱۷: نشانی دقیق (محل سکونت در کشور محل اقامت) و تلفن:
- ۱۸: نشانی و تلفن محل کار:
- ۱۹: محل سکونت موقت در ایران دارم ندارم ۲۰: نشانی دقیق محل سکونت موقت مذکور و تلفن:
- ۲۱: آدرس پست الکترونیکی:
- ۲۲: تلفن همراه

اطلاعات زوجه:

- ۱: نام و نام خانوادگی ۲: نام پدر ۳: شماره ملی
- ۴: تاریخ و محل تولد ۵: شماره و محل صدور شناسنامه
- ۶: مدرک تحصیلی ۷: مقطع تحصیلی
- ۸: شغل ۹: آیا شغل شما براساس معیارهای کشور محل اقامت، شغلی پایدار محسوب

- می شود؟ بلی خیر ۱۰: میزان تقریبی درآمد ماهیانه: _____
- ۱۱: آیا سابقه بیماری دارید؟ بلی خیر ۱۲: توضیح نوع بیماری (در صورت پاسخ مثبت): _____
- ۱۳: وضعیت جسمانی شما؟ بدون معلولیت ۱۴: دارای معلولیت نوع معلولیت (در صورت داشتن معلولیت) _____
- ۱۵: دین: مسلمان مسیحی کلیمی زرتشتی ۱۶: مذهب: _____
- ۱۷: نشانی دقیق (محل سکونت در کشور محل اقامت) و تلفن: _____
-
- ۱۸: نشانی و تلفن محل کار: _____
- ۱۹: محل سکونت موقت در ایران دارم ندارم ۲۰: نشانی دقیق محل سکونت موقت مذکور و تلفن: _____
-
- ۲۱: آدرس پست الکترونیکی: _____
- ۲۲: تلفن همراه _____

اطلاعات فرزندان زیستی یا فرزندخوانده

- ۱: تعداد فرزندان زیستی _____
- ۲: آیا فرزندخوانده دارید؟ بلی خیر ۳: تعداد فرزندخوانده _____
- ۳: مشخصات فرزندان
- ۱-۳- نام و نام خانوادگی _____ تاریخ تولد: _____ / _____ / _____ جنسیت: _____
- آیا فرزند مذکور سابقه بیماری دارد؟ بلی خیر توضیح نوع بیماری (در صورت پاسخ مثبت): _____
- وضعیت جسمانی فرزند مذکور؟ بدون معلولیت دارای معلولیت نوع معلولیت (در صورت داشتن معلولیت) _____
- سطح تحصیلات: _____ وضعیت تاهل فرزند مذکور: مجرد متاهل سایر توضیح دهید: _____
-
- ۲-۳- نام و نام خانوادگی _____ تاریخ تولد: _____ / _____ / _____ جنسیت: _____
- آیا فرزند مذکور سابقه بیماری دارد؟ بلی خیر توضیح نوع بیماری (در صورت پاسخ مثبت): _____
- وضعیت جسمانی فرزند مذکور؟ بدون معلولیت دارای معلولیت نوع معلولیت (در صورت داشتن معلولیت) _____
- سطح تحصیلات: _____ وضعیت تاهل فرزند مذکور: مجرد متاهل سایر توضیح دهید: _____
-
- ۳-۳- نام و نام خانوادگی _____ تاریخ تولد: _____ / _____ / _____ جنسیت: _____
- آیا فرزند مذکور سابقه بیماری دارد؟ بلی خیر توضیح نوع بیماری (در صورت پاسخ مثبت): _____

وضعیت جسمانی فرزند مذکور؟ بدون معلولیت دارای معلولیت نوع معلولیت (در صورت داشتن معلولیت)
سطح تحصیلات: وضعیت تاهل فرزند مذکور: مجرد متأهل سایر توضیح دهید:

اطلاعات خانواده:

۱: تاریخ ازدواج: / /

۲: وضعیت مسکن: ملکی امسجاری سازمانی امنی (منزل اقوام، دوستان یا غیره بدون پرداخت وجه) سایر

محل امضاء و اثر انگشت زوج:

محل امضاء و اثر انگشت زوجه:

تاریخ تنظیم: روز: ماه: سال:

برگ مشخصات فردی زن یا دختر بدون شوهر

متقاضی گرامی: با سلام و احترام. تکمیل فرم ذیل صرفاً به منظور کسب اطلاعات اولیه از متقاضیان فرزندپذیری است. لذا تکمیل آن هیچگونه تعهدی برای سازمان بهزیستی به وجود نمی آورد.

اطلاعات فردی

- ۱: نام و نام خانوادگی ۲: نام پدر ۳: شماره ملی
۴: تاریخ و محل تولد ۵: شماره و محل صدور شناسنامه
۶: مدرک تحصیلی ۷: مقطع تحصیلی
۸: شغل ۹: آیا شغل شما براساس معیارهای کشور محل اقامت، شغلی پایدار محسوب می شود؟ بلی خیر ۱۰: میزان تقریبی درآمد ماهیانه:
- ۱۱: سابقه ازدواج دارید؟ بلی خیر ۱۲: در صورت پاسخ مثبت، آیا از ازدواج قبلی دارای فرزند هستید؟ بلی خیر ۱۳: آیا دارای فرزندخوانده هستید؟ بلی خیر
- ۱۴: آیا سابقه بیماری دارید؟ بلی خیر ۱۵: توضیح نوع بیماری (در صورت پاسخ مثبت):
- ۱۶: وضعیت جسمانی شما؟ بدون معلولیت دارای معلولیت نوع معلولیت (در صورت داشتن معلولیت)
- ۱۸: دین: مسلمان مسیحی کلیمی زرتشتی ۱۹: مذهب:
- ۲۰: نشانی دقیق (محل سکونت در کشور محل اقامت) و تلفن:
- ۲۱: نشانی و تلفن محل کار:
- ۲۲: محل سکونت موقت در ایران دارم ندارم ۲۳: نشانی دقیق محل سکونت موقت مذکور و تلفن:
- ۲۴: آدرس پست الکترونیکی:
- ۲۵: تلفن همراه

اطلاعات خانوار

وضعیت مسکن: ملکی استیجاری سازمانی امانی (منزل اقوام، دوستان یا غیره بدون پرداخت وجه) سایر

محل امضاء و اثر انگشت: تاریخ تنظیم: روز: ماه: سال:

باسمه تعالی

نماینده‌گی جمهوری اسلامی ایران ...

برگ صورتجلسه تحویل کودک یا نوجوان به خانواده فرزندپذیر

محل الصاق عکس کودک یا نوجوان	محل الصاق عکس مادر فرزندپذیر	محل الصاق عکس پدر فرزندپذیر
------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

به موجب این صورتجلسه کودک یا نوجوان؛ با نام مستعار..... یا نام و نام خانوادگی
(برابر شناسنامه) در تاریخ..... ساعت..... در محل (آدرس کامل
محل تحویل)

طی دادنامه شماره:..... صادره از شعبه:..... دادگاه خانواده..... به ریاست:
..... به زوجین با مشخصات ذیل تحویل گردید:

◀ آقای نام پدر..... دارنده شماره شناسنامه..... صادره از
..... دارای شماره ملی.....

◀ خانم نام پدر..... دارنده شماره شناسنامه..... صادره از
..... دارای شماره ملی.....

لذا سرپرستان با امضاء ذیل این صورتجلسه، اقرار می‌نمایند که از پزشک معتمد خود از وضعیت سلامت بیماری معلولیت کودک یا نوجوان تحویل داده شده به خود اطلاع کامل دارند.

ضمناً سرپرستان با امضاء ذیل این صورتجلسه متعهد به امور ذیل هستند و عدم اجرای هر یک از موارد ذیل حق تقاضای فسخ حکم سرپرستی و نیز احقاق حقوق کودک یا نوجوان را در محاکم صالح دادگستری ایران به سازمان بهزیستی خواهد داد:

۱. پذیرش مسئولیت حضانت و تربیت کودک یا نوجوان تحت سرپرستی
۲. تامین کلیه هزینه‌های مربوط تغذیه، پوشاک، تحصیل، بهداشت، درمان بیماری و ... کودک یا نوجوان تحت

سرپرستی

۳. تملیک یا تعهد به تملیک بخشی از اموال یا حقوق خود به نفع کودک یا نوجوان تحت سرپرستی به تشخیص دادگاه

۴. انجام بیمه عمر به نفع کودک یا نوجوان تحت سرپرستی یا نظرسازمان بهزیستی نزد یکی از شرکت‌های بیمه

۵. تحویل تصویر شناسنامه کودک یا نوجوان تحت سرپرستی و خود به نمایندگی بعد صدور حکم سرپرستی و اخذ شناسنامه

۶. اعلام هر گونه تغییر آدرس در اولین فرصت به نمایندگی محل تحویل کودک یا نوجوان

۷. پذیرش نظارت بر وضعیت سرپرستی از کودک توسط مراجع ذیصلاح فرزندخواندگی کشور محل اقامت

۸. قبول نظریه کارشناسی سازمان بهزیستی در کلیه مراحل سرپرستی

محل امضاء و اثر انگشت زوجین سرپرست:

امضاء و مهر مامور کنسولی (مهر ژلاتینی)

نام و نام خانوادگی مامور کنسولی:

باسمه تعالی

نماینده‌گی جمهوری اسلامی ایران ...

برگ صورتجلسه تحویل کودک یا نوجوان به دختر یا زن بدون شوهر (سرپرست منحصر)

محل الصاق عکس کودک یا نوجوان	محل الصاق عکس مادر فرزندپذیر
------------------------------------	------------------------------------

به موجب این صورتجلسه کودک یا نوجوان؛ با نام مستعار..... یا نام و نام خانوادگی
(برابر شناسنامه) در تاریخ..... ساعت..... در محل (آدرس کامل
محل تحویل).....

طی دادنامه شماره:..... صادره از شعبه:..... دادگاه خانواده..... به ریاست:
..... به خانم..... نام پدر..... دارنده شناسنامه
..... صادره از..... دارای شماره ملی..... تحویل گردید.

لذا سرپرست با امضاء ذیل این صورتجلسه، اقرار می‌نماید که از پزشک معتمد خود از وضعیت سلامت بیماری
 معلولیت کودک یا نوجوان تحویل داده شده به خود اطلاع کامل دارد.

ضمناً سرپرست منحصر با امضاء ذیل این صورتجلسه متعهد به امور ذیل می‌باشد و عدم اجرای هر یک از موارد
ذیل: حق تقاضای فسخ حکم سرپرستی و نیز احقاق حقوق کودک یا نوجوان را در محاکم صالح دادگستری ایران
به سازمان بهزیستی خواهد داد:

۱. پذیرش مسئولیت حضانت و تربیت کودک یا نوجوان تحت سرپرستی
۲. تامین کلیه هزینه‌های مربوط تغذیه، پوشاک، تحصیل، بهداشت، درمان بیماری و ... کودک یا نوجوان تحت
سرپرستی
۳. تملیک یا تعهد به تملیک بخشی از اموال یا حقوق خود به نفع کودک یا نوجوان تحت سرپرستی به تشخیص
دادگاه
۴. انجام بیمه عمر به نفع کودک یا نوجوان تحت سرپرستی یا نظر سازمان بهزیستی نزد یکی از شرکت‌های بیمه
۵. تحویل تصویر شناسنامه کودک یا نوجوان تحت سرپرستی و خود به نمایندگی بعد صدور حکم سرپرستی و اخذ

۶. اعلام هر گونه تغییر آدرس در اولین فرصت به نمایندگی محل تحویل کودک یا نوجوان
۷. پذیرش نظارت بر وضعیت سرپرستی از کودک توسط مراجع ذیصلاح فرزندخواندگی کشور محل اقامت
۸. قبول نظریه کارشناسی سازمان بهزیستی در کلیه مراحل سرپرستی

محل امضاء و اثر انگشت سرپرست منحصر:

امضاء و مهر مامور کنسولی (مهر ژلاتینی)

نام و نام خانوادگی مامور کنسولی:

باسمه تعالی

وکالتنامه

مشخصات موکل:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
شماره ملی:	محل صدور:	محل تولد:	تاریخ تولد:
نشانی:			

مشخصات وکیل:

حجت الاسلام والمسلمین آقای قربانعلی میرزائی نماینده ماذون قوه قضائیه
--

مورد وکالت:

فرزند:	شماره شناسنامه:	شماره ملی:
محل صدور:	محل تولد:	تاریخ تولد:
یادآور می شود بین موکل و زوج / زوجه مدت	ماه / سال مفارقت و جدائی بوده است.	

حدود اختیارات: وکیل در انجام مورد وکالت اختیار تام داشته به طوری که برای اجرای صیغه طلاق شرعی به هیچ وجه نیاز به حضور موکل نداشته باشد. وکیل حق توکیل به غیر ولو کرارا را دارد.

امضا موکل:

تعهد نامه

(ویژه متقاضیان خدمات سجلی که هویت آنان در مدارک ایرانی و خارجی یکسان نمی باشد)

اینجانب :

(مشخصات ایرانی)

نام خانوادگی پدر: نام و نام خانوادگی پدر:
نام و نام خانوادگی مادر: تاریخ تولد: / / محل تولد: کشور: شهر:
شماره ملی (در صورت داشتن) :

(مشخصات خارجی)

نام خانوادگی پدر: نام و نام خانوادگی پدر:
نام و نام خانوادگی مادر: تاریخ تولد: / / محل تولد: کشور: شهر:
شماره ملی یا شماره گذرنامه خارجی :

اقرار و اعتراف می نمایم هر دو مشخصات فوق متعلق به اینجانب بوده که به دلیل

تاکنون نتوانسته ام مشخصات خارجی خود را مطابق مشخصات ایرانی اصلاح نمایم و ضمن پذیرش کلیه عواقب ناشی از هویت دوگانه خویش تعهد می نمایم در اسرع وقت نسبت به اصلاح مشخصات خارجی خود (و فرزندانم) مطابق با مشخصات مندرج در شناسنامه و مدارک ایرانی اقدام نمایم.

تاریخ :

امضاء

فرم احراز هویت و تابعیت مضاعف متقاضیان تعویض و المثنی شناسنامه

مشخصات هویت ایرانی:

نام : نام خانوادگی : تاریخ تولد : / / محل تولد
شهر: کشور: نام و نام خانوادگی پدر:
نام و نام خانوادگی مادر : شماره ملی :

وضعیت اقامت:

تابعیت خارجی پناهندگی اقامت قانونی اقامت غیر مجاز بدون تابعیت

علت مغایرت هویتی در مدارک خارجی و ایرانی خود را توضیح دهید:

مشخصات در اسناد خارجی:

نام : نام خانوادگی : تاریخ تولد : / / محل
تولد شهر: کشور: نام و نام خانوادگی پدر:
و نام خانوادگی مادر : شماره و نوع گذرنامه خارجی:

اینجانب اقرار می نمایم هر دو مشخصات هویتی متعلق به اینجانب بوده و تعهد می نمایم در اسرع وقت نسبت به اصلاح مشخصات اقدام نمایم. بدیهی است کلیه عواقب قانونی مترتب بر آن را نزد دولت جمهوری اسلامی ایران و دولت بدون هیچ اعتراضی تقبل خواهم نمود.

تاریخ: امضاء و اثر انگشت:

سفارت / سرکنسولگری / دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران در:

تعلق هر دو مشخصات فوق به متقاضی و عدم امکان اصلاح مشخصات هویتی طبق مقررات دولت میزبان را تایید می نماید. در ضمن متقاضی با مشخصات فوق دارای تابعیت می باشد / نمی باشد.

تایید امضاء توسط نمایندگی