

جمهورية مصر العربية

وزارة الداخلية

مصلحة الأحوال المدنية

(نموذج رقم ٢٦)

رقم قيد الطلب بالدفتر الخاص بمكتب السجل المدني _____ تاريخ القيد / /

مليم جنيهه
٣,٢٠

طلب قيد ميلاد ساقط قيد

السيد طبيب

مقدمه

شخصية

بطاقة

رقم _____ مكتب سجل مدنى _____ محافظة _____

علاقة مقدم الطلب بالمولود ساقط القيد

بيان الشهادة المرفقة والمستندات

المسئول عن عدم التبليغ فى الميعاد القانونى هو _____

المقيم

١. بيانات ساقط القيد

تاريخ الميلاد كتابة						محل الميلاد	النوع ذكر/أنثى	الإسم الكامل		
السنة	الشهر	التاريخ	اليوم	الساعة	الدقيقة			اللقب أو الجد	إسم الأب	الاسم

٢- بيانات الوالدين

محل الإقامة بالتفصيل	السن	الجنسية	المهنة	الديانة	الإسم الكامل			الوالدين
					اللقب أو الجد	إسم الأب	الاسم	
								الأب
								الأم

رقم قيد الوالدين بالسجل المدني _____ شياخة _____ مكتب سجل مدنى _____ محافظة _____

٣- بيانات إضافية عن ساقط قيد ميلاد عمره أقل من سنة

صفة من قام بالتوليد	إسم من قام بالتوليد	الجهة التى أشرفت على الولادة	الجهة الإدارية التى يتبعها محل الإقامة الثابت للأم			
			المحافظة	المدينة	القسم أو المركز	القرية

ملاحظات	عدد الأطفال الذين ولدتهم الأم من الزوج الحالى ومن الأزواج السابقين				مدة الحياة الزوجية للأم بالسنوات (منذ أول زواج)	عدد التوائم الذين وضعتهم الأم أثناء ولادة هذا الطفل
	الجملة	ولدوا موتى	ولدوا ثم توفوا	أحياء الآن غير المولود الحالى		

توقيع الطالب

أقر على مسئوليتى بأن جميع بيانات هذا الطلب صحيحة ،

تحريرا فى / /

تصديق الجهة الإدارية بالنسبة للعاملين بالحكومة والمؤسسات والهيئات العامة

وظلبة الجامعات والمعاهد والمدارس

جهة العمل _____ التابعة لوزارة _____ مصلحة _____

قسم _____

الوظيفة _____

عنوان محل العمل _____ قسم _____ محافظة _____

مركز

تاريخ وجهة الميلاد من واقع الملف المحفوظ لدى الجهة

سنة الميلاد

تقر _____ التي يتبعها الطالب

أن البيانات الواردة بهذا الطلب مطابقة لما هو مدون بالملف الخاص به وأن الصورة الفوتوغرافية المرفقة له شخصياً .
توقيع وصفة الشاهد

تحريراً في _____ سنة

إقرار

نقر نحن الموقعين على هذا الطلب أن _____ معروف لنا شخصياً وأن جنسيته هي جنسية _____ ولم يسبق قيده بسجلات المواليد ، وأن محل الميلاد هو _____ قسم/مركز محافظة _____ وتاريخ الميلاد هو _____

1- الاسم _____ بطاقة شخصية رقم _____ مكتب سجل مدني _____

محافظة _____ محل الإقامة _____ الوظيفة أو المهنة _____
التوقيع _____

2- الاسم _____ بطاقة شخصية/عائلية رقم _____ مكتب سجل مدني _____

محافظة _____ محل الإقامة _____ الوظيفة أو المهنة _____
التوقيع _____

أقر بأن السيدين الموقعين عاليه من العاملين بالحكومة ولا تقل درجة كل منهما عن الفئة السابعة وأنهما وقعا أمامي بعد التحقيق من شخصيتهما ،

توقيع رئيس المصلحة التابع لها المقررين _____ سنة _____

نتيجة الكشف بمعرفة الجهة الطبية

عدد المرفقات _____

تاريخ ورقم القيد بدفتر طلبات قيد المواليد ساقطي القيد _____
بالتكثف على _____ الموضح بصمة إبهام يده اليمنى
وجد أن سنة _____ وأيضاً هي تاريخ ميلاده / /
توقيع الطبيب _____

تحريراً في _____ سنة

بيانات تثبت بمعرفة الطبيب المختص بقيد الواقعة بعد إجراء التحريات

الجهة الصحية _____ توقيع الطبيب _____
تحريراً في _____ سنة

رقم الصادر _____ السيد أمين مكتب سجل مدني _____
جهة قيد أسرة ساقط قيد الميلاد _____
برجاء إتخاذ اللازم نحو إستيفاء باقى الإجراءات ،
توقيع الطبيب _____

تحريراً في _____ سنة

بيان يحرر بمعرفة أمين مكتب سجل مدني قيد الأسرة

بالرجوع إلى سجل الأسرة بالسجل المدني رقم _____ شياخة / قرية _____ مكتب سجل مدني _____
تبين أن وقعة الميلاد مقيدة / غير مقيدة برقم _____ بتاريخ / / _____ مكتب سجل مدني _____
اسم أمين مكتب السجل المدني _____ توقيع _____
تاريخ ورقم إرسال الطلب إلى مكتب سجل مدني جهة الواقعة / / _____

إجراءات بالنسبة لساقط قيد الميلاد
(أكثر من سنة)

السيد مفتش دائرة الأحوال المدنية بمحافظة _____

نرسل لسيادتكم الطلب برجاء التنبيه باستيفاء باقى الإجراءات

تاريخ ورقم الصادر / / _____

توقيع أمين مكتب سجل مدنى جهة الميلاد

قرار اللجنة

توقيع رئيس اللجنة

توقيع مدير صحة المحافظة

توقيع مفتش دائرة الأحوال المدنية

تحريراً فى / /

تاريخ النشر

النتيجة بعد انتهاء مدة الإعلان

توقيع مفتش دائرة الأحوال المدنية

تحريراً فى / /

قرار اللجنة فى حالة إعادة عرض الطلب بسبب الاعتراض عليه

توقيع رئيس اللجنة

توقيع مدير صحة المحافظة

توقيع مفتش دائرة الأحوال المدنية

تحريراً فى / /

رقم صادر و تاريخ إخطار الطالب بقرار اللجنة فى حالة قبول الاعتراض ورفض قيد الطلب / /

توقيع مفتش دائرة الأحوال المدنية

محافظة

السيد أمين مكتب سجل مدنى

وبعد اتخاذ اللازم نحو قيد الطلب بسجل واقعات الميلاد وحفظه ومرفقاته مسلسلاً طبقاً لرقم القيد مع التبليغات الخاصة بالمواليد

وإخطارنا برقم وتاريخ القيد .

توقيع مفتش دائرة الأحوال المدنية

تاريخ رقم الصادر / /

الهيئة العامة لشئون المطابع الأميرية ٨٦٣ س ١٩٩٦ - ٢٠٠٠

تم القيد بسجل واقعات الميلاد رقم _____ بتاريخ / /

واصدرت بدائرة بيانات تسجيل الواقعة برقم _____ بتاريخ / /

وتم إرسال بيان قيد ميلاده مصحوباً بشهادة الميلاد لمكتب الصحة المختص برقم صادر _____

توقيع أمين مكتب السجل المدنى

بيان يحرر بمعرفة أمين مكتب سجل مدنى جهة الميلاد

بالرجوع إلى سجل واقعات الميلاد بمكتب سجل مدنى
تبين أن واقعة الميلاد مقيدة برقم بتاريخ / / مكتب سجل مدنى
غير مقيدة
اسم أمين مكتب السجل المدنى توقيعه
تاريخ ورقم إرسال الطلب إلى مكتب سجل مدنى جهة قيد الأسرة / /

تحريرات الجهة الإدارية فى حالة عدم تقديم الشهادة أو المستند أو الإقرار

رقم الصادر
السيد / مأمور قسم / مركز محافظة
رجاء التنبيه باتخاذ اللازم نحو إجراءات التحريات عن صحة واقعة وتاريخ ومحل الميلاد المبينة بالطلب على أن تتم هذه
التحريرات وتثبت نتائجها على الطلب خلال أسبوع من تاريخ ورود الأوراق .
تحريراً فى / / توقيع أمين مكتب السجل المدنى

التحريرات الإدارية

السيد / أمين مكتب السجل المدنى
بالتحرى عن واقعة ومحل الميلاد المبينة بالطلب تبين صحة
عدم صحة
وأن محل الميلاد هو قسم / مركز محافظة
وتاريخ الميلاد هو ومرفق طيه محضر التحرى الخاص
تحريراً فى / / توقيع مأمور قسم / مركز

الإجراءات بالنسبة لساقط قيد ميلاد بيان المرفقات (أقل من سنة)

السيد طبيب مكتب صحة " المختار "
نرسل لسيادتكم الطلب برجاء التنبيه بقيد دفتر مواليد جهة وإرساله ضمن تبليغات مواليد تلك الجهة
تاريخ ورقم الصادر / / توقيع أمين مكتب سجل مدنى جهة الميلاد

تم قيد الطلب بدفتر المواليد بجهة بتاريخ / /
توقيع العمدة / الموظف المختص
إعتماد طبيب الجهة

تم القيد بسجل واقعات المواليد برقم بتاريخ / /
توقيع أمين مكتب السجل المدنى

محافظة مكتب صحة

وزارة الصحة

إيصال

الطلب المقدم من بشأن قيد ميلاد ساقط قيد

قيد برقم بتاريخ / / توقيع الموظف المختص

تحريراً فى / /

