



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

חובה למלא את השדות המסומנים ב *.	
תאריך	
מספר תיק	

אל: משרד הביטחון - אגף משפחות, הנצחה ומורשת

הנדון: בקשה לפתיחת תיק שארים

אני מבקש/ת לפתוח תיק שאר, לפי המפורט מטה:

פרטי החלל

שם החלל ז"ל *	מספר תיק חלל	קרבה משפחתית (יתום/אח) *
---------------	--------------	--------------------------

פרטי המבקש

שם משפחה *	שם פרטי *	מספר תעודת זהות *
שם משפחה קודם	מצב משפחתי	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן
תאריך לידה *	טלפון *	טלפון נוסף
רחוב *	מס' בית *	יישוב *
דואר אלקטרוני		
מיקוד		

חובה לצרף את המסמכים הבאים

צילום תעודת זהות

הריני מאשר/ת חתימת המסמך באופן דיגיטלי

תאריך _____

חתימת המבקש (במקרים בהם הטופס מוגש ידני)

משרד הביטחון, אגף משפחות, הנצחה ומורשת

מרכז שרות טלפוני: 03-7776700 | www.mishpahot-hantzaha.mod.gov.il