

نموذج رقم 1

دولة ليبيا

وزارة الخارجية والتعاون الدولي

السفارة / القنصلية.....

مكتب السجل المدني بـ

رقم ورقة العائلة / رقم القيد بالسجل /

رقم قيد العائلة / رقم الصفحة /

..... : السنة	صورة طبق الأصل من واقعة	المدينة:.....
..... : الشهر	الولادة	المحلة :
..... : سند القيد	"مستخرج رسم لإثبات واقعة الميلاد"	مكتب السجل المدني :

الكتابة بالحروف فقط.

الاسم ثلاثي : اللقب :

تاريخ الولادة : اليوم : الشهر : السنة :

الموافق : اليوم : الشهر : السنة :

مكان الولادة : المدينة : الدولة :

جنس المولود : نوع الولادة : (فردية - توأم) :

اسم الأب : لقبه : جنسيته : مهنته :

دينه : تاريخ الزواج :

اسم الأم : لقبها : جنسيتها : مهنتها :

تاريخ التبليغ : اليوم : الشهر : السنة :

اسم المبلغ يذكر الاسم والعنوان (فرداً أو جهة) :

اسم الموظف الذي قام بالقيد : صفته :

(ملاحظات)

.....
.....

تاريخ القيد : اليوم : الشهر : السنة :

الموافق : اليوم : الشهر : السنة :

توقيع الموظف المختص والختم

.....

ملحوظة : بدون سند القيد (تبليغ ولادة أو حكم قضائي أو قرار لجنة ساقطي القيد حسب الحال) بدون الملاحظات

ما يتعلق بالمولود مثل (غير شرعي - ولادة غير طبيعية - أقل مدة الحمل - وفاة بعد الولادة) ... الخ.

دولة ليبيا

نموذج رقم 2 مكرر

وزارة الخارجية والتعاون الدولي السفارة / القنصلية

مكتب السجل المدني بـ

رقم ورقة العائلة / رقم القيد بالسجل /

رقم قيد العائلة / رقم الصفحة /

السنة :

الشهر :

سند القيد :

شهادة ميلاد
" مستخرج رسم لإثبات واقعة الميلاد

المدينة:

المحلة :

مكتب السجل المدني :

الكتابة بالحروف فقط.

الاسم ثلاثي : اللقب :

تاريخ الولادة : اليوم : الشهر : السنة :

الموافق : اليوم : الشهر : السنة :

مكان الولادة : المدينة : الدولة :

جنس المولود : نوع الولادة : (فردية - توأم) :

اسم الأب : لقبه : جنسيته : مهنته :

دينه : تاريخ الزواج :

اسم الأم : لقبها : جنسيتها : مهنتها :

تاريخ التبليغ : اليوم : الشهر : السنة :

اسم المبلغ يذكر الاسم والعنون (فرداً أو جهة) :

اسم الموظف الذي قام بالقيد : صفته :

(ملاحظات)

.....

.....

تاريخ القيد : اليوم : الشهر : السنة :

الموافق : اليوم : الشهر : السنة :

توقيع الموظف المختص والختم

.....

ملحوظة : بدون سند القيد (تبليغ ولادة أو حكم قضائي أو قرار لجنة ساقطي القيد حسب الحال) بدون الملاحظات

ما يتعلق بالمولود مثل (غير شرعي - ولادة غير طبيعية - أقل مدة الحمل - وفاة بعد الولادة) ... الخ.

وزارة الخارجية والتعاون الدولي
السفارة / القنصلية

تبليغ عن ولادة
(يقدم للسجل المدني بالداخل والقنصليات بالخارج)

أولاً :-

الحالة الطبية للمولود (تقدم من الطبيب أو القابلة أو الجهة الصحية التي تمت بها الولادة)
تنبيه : يؤشر بعلامة (√) على البيانات الصحيح.
تاريخ الولادة الموافق الساعة

مكان الولادة نوعها

أكثر من توائم

توائم

فردية

ميتا

حيا

حالة المولود

أنثى

ذكر

جنس المولود

قيصرية

طبيعية

نوع الولادة

أقل من 28 أسبوع

كامل النمو

وزن المولود

اسم الأم بالكامل جنسيتها

عدد الولادات السابقة

عنوان إقامتها البلدية..... المحلة

اسم الطبيب أو القابلة

التوقيع والختم التاريخ

ثانياً :-

الحالة المدنية (تقدم للسجل المدني)
يؤشر بعلامة (√) على الجهات التي قدمت التبليغ.

مركز شرطة	دار رعاية	مؤسسة إصلاح	المجلس المحلي	مستشفى
--------------	--------------	----------------	------------------	--------

اسم الجهة العنوان

أسباب تقديم التبليغ

نوع الوالدة

(غير شرعية)	(شرعية)
-------------	---------

إذا كان المبلغ أحد الأشخاص

يؤشر بعلامة (٧) على من قدم التبليغ

المولدة أو القابلة	المقيم مع الأم بمسكن واحد	من حضر الولادة من الأقارب	والد الطفل
رئيس بعثة الحد	قائد الطائرة أو ربان الباخرة	مدير المؤسسة أو السجن الذي وقت به الولادة	مدير المستشفى أو المستوصف

بيانات عن المبلغ :

الاسم بالكامل..... اللقب البطاقة الشخصية.....

رقم مستند السفر للأجانب المهنة

التوقيع تاريخ التبليغ

خاص بوالد المولود

الاسم الأب الجد اللقب

اسم الأم ثلاثي رقم ورقة العائلة

رقم كتيب العائلة صادر

الجنسية..... المهنة..... الديانة

تاريخ الزواج اسم الزوجة بالكامل

عنوان الإقامة المحلة التوقيع

خاص بالمولود

توائم	فردى	أنثى	ذكر
كامل النمو	ميت	حي	

الاسم المختار / مكان الميلاد /
تاريخ الميلاد (بالحروف) / الموافق /
شهادات الشهود عند الاقتضاء

1) الشاهد الأول

الاسم اللقب رقم البطاقة الشخصية
التوقيع

1) الشاهد الثاني

الاسم اللقب رقم البطاقة الشخصية
التوقيع

تصديق رئيس القسم القنصلي / أو أمين السجل المدني

ثالثاً :-

الإجراءات :-

أنا الموقع أدناه أمين السجل المدني / رئيس القسم القنصلي بـ..... أقر بأن
تلقيت التبليغ عن الولادة حسب البيانات المدونة بهذه الاستمارة وتحققت من صحتها ومن
الثبوتيات اللازمة لقيدها.

وقيدت الولادة بسجل المواليد تحت رقم قيد شهر لسنة
صفحة رقم تاريخ الاكتتاب بالحروف الموافق

الاسم /

التوقيع /

الختم /

التاريخ:- / / الموافق:- / /