



פרטי המבקשת

מספר הזהות										שם משפחה		שם פרטי		שם משפחה		שם פרטי	
										בשפת ארץ המוצא		בשפת ארץ המוצא		לרבות שמות קודמים		לרבות שמות קודמים	
ארץ המוצא					מצב אישי					שם משפחת האב		שם האב		שם משפחת האם		שם האם	
כתובת למשלוח דואר										כתובת המגורים							
כתובת דואר אלקטרוני										מספר טלפון (נייד)				מספר טלפון (בית)			

פרטי המבקש

מספר הזהות										שם משפחה		שם פרטי		שם משפחה		שם פרטי	
										בשפת ארץ המוצא		בשפת ארץ המוצא		לרבות שמות קודמים		לרבות שמות קודמים	
ארץ המוצא					מצב אישי					שם משפחת האב		שם האב		שם משפחת האם		שם האם	
כתובת למשלוח דואר										כתובת המגורים							
כתובת דואר אלקטרוני										מספר טלפון (נייד)				מספר טלפון (בית)			

בהשה ותצהיר

אנו הח"מ מבקשים לבוא בברית זוגיות בפני רשם הזוגיות ולהירשם במרשם הזוגיות. אנו מצהירים כי התנאים שבסעיף 2 לחוק ברית הזוגיות לחסרי דת, התש"ע-2010 והמפורטים להלן מתקיימים לגבי כל אחת ואחד מאתנו:

- (6) איננו קרובי משפחה (קרוב משפחה ייחשב מי שהוא הורה, סב/סבתא, צאצא, בן זוג בהווה או לשעבר לרבות בני זוג רשומים או שהיו במרשם הזוגיות, אח/אחות ובני זוגם).
- (7) איננו נשואים זה לזו ואיננו רשומים במרשם האוכלוסין כנשואים זה לזו.
- (8) איש מאתנו אינו נשוי לאחר, אינו רשום במרשם האוכלוסין כנשוי לאחר ואינו רשום כבן זוגו של אחר במרשם הזוגיות או במרשם דומה המתנהל על פי דין במדינה אחרת.
- (9) [סמן במקום המתאים]:
 איננו פסולי דין ולא מונה לאיש מאתנו אפוטרופוס.
 למבקש/ת _____ מונה אפוטרופוס.

- (1) אנו בני 18 שנים לפחות.
 (2) אנו: [סמן במקום המתאים]; אם קיים שוני בין בני הזוג, יש לציין זאת
 אזרחים ישראלים
 בעלי אשרת עולה או תעודת עולה לפי חוק השבות, התש"י-1950
 בעלי רישיון לישיבת קבע לפי חוק הכניסה לישראל, התשי"ב-1952.
 (3) אנו גרים בישראל במשך תקופה של 3 שנים מתוך 5 השנים שקדמו ליום הגשת בקשה זו.
 (4) שנינו חסרי דת כאמור בחוק ברית הזוגיות לחסרי דת, התש"ע-2010.
 (5) אנו רשומים במרשם האוכלוסין כחסרי דת.

חתימת המבקש

חתימת המבקשת

פרטי האפוטרופוס

שם	מספר זהות	כתובת למשלוח דואר
מספר טלפון (בית)	מספר טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני

תצהיר האפוטרופוס

אני החתום/ה מטה מאשר/ת כי למיטב ידיעתי התקיימו במבקש/ת _____ התנאים שבסעיף 2 לחוק ברית הזוגיות, התשי"ע-2010.
חתימת האפוטרופוס _____

אישור

אני הח"מ _____ (עו"ד/בעל תפקיד אחר המוסמך לאשר תצהיר לפי פקודת הראיות [נוסח חדש] התשל"א-1971, מאשר/ת כי היום _____ הופיעו בפניי המבקשת המוכרת לי אישית/שזיהיתי אותה על פי ת"ז מס' _____ והמבקש המוכר לי אישית/שזיהיתי אותו על פי ת"ז מס' _____ [האפוטרופוס המוכר/ת לי אישית/שזיהיתי אותו/ה על פי ת"ז מס' _____] ולאחר שהזהרתי אותם כי עליהם להצהיר את האמת וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, הצהירו על נכונות הצהרתם דלעיל וחתמו עליה בפניי.
חתימת עו"ד/בעל תפקיד אחר _____

הצהרה

אנו הח"מ מצהירים על הסכמתנו לבוא בברית הזוגיות וכי מתקיימים בנו התנאים שבס' 2 לחוק ברית הזוגיות לחסרי דת, התש"ע-2010 כמפורט בבקשתנו. הצהרתנו זו ניתנת בהסכמה חופשית, ובהבינו את משמעותה ותוצאותיה.

חתימת המבקש _____

חתימת המבקשת _____

אישור הרשם

היום _____ הופיעו בפניי בני הזוג המבקשים ולאחר שזיהיתי את המבקשת על פי ת"ז מס' _____ ואת המבקש על פי ת"ז מס' _____ ונוכחתי כי בני הזוג נתנו את הצהרתם בהסכמה חופשית ובהבינם את משמעותה ותוצאותיה, אני מאשר את הצהרתם.

חתימת הרשם _____

מצורפים לבקשה זו:

- שלושה תצלומי פנים עדכניים של כל אחד מבני הזוג.
- למי שנולד מחוץ לישראל – תעודת לידה [אם היא איננה כתובה באנגלית או בערבית – יצורף תרגום מאושר לעברית].
- לבני זוג המעוניינים באימות הסכם ממון בעת הרישום – נוסח הסכם הממון, אם קיים בעת הגשת הבקשה ולגבי הסכם ממון הכתוב בשפה אחרת, גם תרגום מאושר לעברית של ההסכם.
- אם אישר בית המשפט לפסול דין או למי שמונה לו אפוטרופוס, לבוא בברית הזוגיות לפי סעיף 2(7) לחוק.
- העתק מאושר של החלטת בית המשפט וצו מינוי אפוטרופוס.