



فورم فاميلي تذکره الکترونيکی رياست عمومي ثبت احوال نفوس

د الکترونيکي تذکرې کورنۍ فورمه د نفوسو د احوال ثبتولو لوی ریاست

اړين ټکي

- په دې فورمه کې د کورنۍ مشر لومړی ځپل او بيا د خپلې کورنۍ د نورو غړو معلومات وليکي.
- که د کورنۍ مشر متاهل وي، د خپلې مېرمنې او ماشومانو معلومات وليکي.
- که د کورنۍ مشر مجرد وي، د خپل پلار، مور، ورور او خور معلومات وليکي.
- که چېرې د الکترونيکي تذکرې غوښتنه په لاندې جدول کې غوره شي، د انفرادي فورم ډکول حتمي دي.

- په دې فورم، رئيس فاميل نخست معلومات خود و سپس معلومات اعضای فاميل خود را درج نماید.
- در صورتیکه رئيس فاميل متاهل باشد، معلومات همسر و فرزندان خود را درج نماید.
- در صورتیکه رئيس فاميل مجرد باشد، معلومات پدر، مادر، برادر و خواهر خود را درج نماید.
- اگر درخواست تذکره الکترونيکی در جدول ذيل انتخاب گردد، خانه پُری فورم انفرادی حتمی می باشد.

شمبره شماره	نوم او تخلص / نام و تخلص	د پلار نوم / نام پدر	د نيکه نوم / نام پدرکلان	جنس	د کورنۍ له مشر سره تړاو قربايت با رئيس فاميل	وفات	تېمه خارجي پهژني تېمه	د الکترونيکي تذکرې غوښتنه / درخواست تذکره الکترونيکی
۱				نارینه / مرد ښځينه / زن	د کورنۍ مشر / رئيس فاميل			<input checked="" type="checkbox"/>
۲				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>
۳				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>
۴				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>
۵				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>
۶				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>
۷				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>
۸				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>
۹				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>
۱۰				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>
۱۱				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>
۱۲				نارینه / مرد ښځينه / زن				<input type="checkbox"/>

زه تصدیق کوم چې په دې فورمه کې لیکل شوي معلومات سم او کره دي؛ که چېرته پورتنی معلومات غلط ثابت شي، هر ډول قانوني چلند منم.
من تصدیق می کنم که معلومات مندرج این فورم صحت و موثق می باشد؛ در صورتیکه معلومات فوق غلط ثابت گردد، هر نوع عواقب قانونی را می پذیرم.

د کورنۍ د مشر امضا یا د گوتې نښه / امضاً یا نشان انگشت رئيس فاميل ()

نېټه / تاريخ:

د لاندې برخې ډکول ادارې پورې اړه لري / خانه پُری بخش ذيل مربوط اداره می باشد

.....

د کورنۍ فورمې شمېره / شماره فورم فاميلي