

بسمه تعالی

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن دی سی

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

1250 23rd St. N.W. Suite # 200 WASHINGTON, DC 20037 TEL: (202) 965-4990-4, FAX: (202) 965-1073

WWW.DAFTAR.ORG, E-MAIL ADDRESS: INFO@DAFTAR.ORG

مدارک لازم جهت درخواست تغییر نام خانوادگی

لطفاً موارد ذیل را به منظور تغییر نام خانوادگی و با رعایت نکات درج شده در صفحات قبل ارسال نمائید تا اقدامات مقتضی صورت گیرد.

۱- اصل شناسنامه جمهوری اسلامی ایران

۲- اصل گذرنامه ایرانی

۳- تکمیل درخواست تغییر نام خانوادگی

توجه: اگر قیم یا وصی برای تغییر نام خانوادگی طفل تحت سرپرستی خود اقدام می نماید باید فرم نمونه (۱ - ۱) را تکمیل و ارسال نماید.

۴- تکمیل و امضاء برگ درخواست رسیدگی از هیأت حل اختلاف

۵- تعداد ۲ قطعه عکس جدید (۲x۲ اینچ Passport Picture) که مشخصات کامل متقاضی در پشت آن درج شده باشد.

۶- ارسال مبلغ ۹۰ دلار در داخل آمریکا و ۱۰۰ دلار در خارج از آمریکا بصورت Money Order (هزینه تغییر

نام خانوادگی و پست برگشت) در وجه: Embassy of Pakistan

توجه:

۱- این فرم منحصرأً برای تغییر نام خانوادگی می باشد. جهت تغییر نام باید از فرم شماره ۴۳۵ استفاده نمود.

۲- تغییر نام خانوادگی با تصویب ریاست سازمان ثبت احوال کشور می باشد.

۳- بعد از موافقت و تصویب هیأت حل اختلاف، نتیجه از طریق این نمایندگی به اطلاع متقاضی خواهد رسید.

اشخاص در موارد ذیل میتوانند درخواست تغییر نام خانوادگی خود را بنمایند:

- ۱- نام خانوادگی بیش از دو کلمه یا بیش از یک کلمه و یک حرف و یا عدد یا پیشوند و یا پسوند و یا بطور مطلق یا مضاف نام محل باشد. مانند دو اصل تهرانی - علی نژاد مطلق تکان تپه تهرانی - آحسینی پور - طباطبائی ط.
- ۲- نام خانوادگی از واژه های مستهجن و ناپسند ترکیب شده باشد مانند: گداپور - پدرسوخته - لش .
- ۳- نام خانوادگی از واژه های خارجی مانند آمریکائی یا علی اف برای ایرانیان غیر مهاجر و یا آراکلیان، برای مسلمانان.
- ۴- نام و خانوادگی مذموم و مغایر ارزش های فرهنگ اسلامی باشد مانند: شه پرست - ارباب.
- ۵- نام خانوادگیهایی که در محل صدور تکرار شده باشد.
- ۶- هرگاه محکومیت جزائی برای یکی از افراد خانواده پیش آید و داشتن آن نام خانوادگی موجب ننگ و سرافکنندی دارنده آن باشد، (ارائه رونوشت مصدق دادنامه الزامیست).
- ۷- هرگاه متقاضی بخواهد از نام خانوادگی یکی از اقربای نسبی استفاده نماید (با رعایت موارد مندرج در دستور العمل موجود در ادارات ثبت احوال).

انتخاب واژه های زیر برای نام خانوادگی ممنوع است:

- ۱- واژه هایی که در محل صدور سند متقاضی معارض همتا داشته باشد و لو با افزودن یا حذف یک حرف و یا یک شماره به آن بطوریکه در مفهوم و معنی تغییری داده شود.
- ۲- واژه هایی که بیش از دو کلمه و یا بیش از یک کلمه و یک پیشوند و یا پسوند باشد.
- ۳- اسامی محل بطور مطلق مانند بیرجندی و شیرازی و مضاف مانند افخمی تبریزی - رضائی لنگرودی.
- ۴- واژه هایی که از القاب و اسامی مربوط به عناوین علمی اعم از درجات و موسسات علمی مانند دکتر، دانشگاه و مناصب دولتی اعم از کشوری و لشکری به صورت مطلق باشد مانند سرهنگ، شهردار.
- ۵- واژه های خارجی مانند شموعیلیان برای مسلمانان (خارجیانی که در اثر تحصیل تابعیت، ایرانی شناخته می شوند مشمول این حکم نخواهند بود).
- ۶- واژه هایی که مغایر با ارزش های فرهنگ اسلامی باشد.
- ۷- واژه های زشت و مستهجن.

دفتر حفاظت منافع جمهور اسلامی ایران - واشنگتن

قسمت ثبت احوال

بسمه تعالی

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن دی سی

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

1250 23rd St. N.W. Suite # 200 WASHINGTON, DC 20037 TEL: (202) 965-4990-4, FAX: (202) 965-1073

WWW.DAFTAR.ORG, E-MAIL ADDRESS: INFO@DAFTAR.ORG

محل الصاق
عکس

فرم درخواست تغییر نام خانوادگی

فرم نمونه شماره (۱)

(این قسمت توسط متقاضی تکمیل میشود)

اینجانب نام: _____ نام خانوادگی: _____ دارای شناسنامه شماره: _____

صادره از حوزه شماره: _____ شهر: _____ تاریخ صدور شناسنامه: _____ متولد: _____ روز / ماه / ۱۳

فرزند آقای: _____ خانم: _____ شغل: _____ با تسلیم مدارک ذیل:

اصل و فتوکپی شناسنامه

سه قطعه عکس پشت نویسی شده

فتوکپی ۸ صفحه اول گذرنامه

و با آگاهی از این که حق تقاضای تغییر نام خانوادگی مجدد میسر نمیباشد، بعلت: _____

تقاضای تغییر نام خانوادگی را به هریک از واژه های زیر به ترتیب اولویت که بلامعارض باشد:

۱- ۲- ۳- ۴- ۵-

۶- ۷- ۸- ۹- ۱۰-

مینمایم.

امضاء: _____ تاریخ: _____

(امضاء متقاضی باید با امضاء مندرج در گذرنامه وی مطابقت داشته باشد)

آدرس دقیق و شماره تلفن محل سکونت خود در آمریکا را بنویسید: (لطفاً به انگلیسی و کامل نوشته شود).

Street: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Home Phone: () _____ - _____ Work Phone: () _____ - _____ E-Mail: _____

آدرس دقیق و شماره تلفن خود در ایران را بنویسید:

شهر: _____ خیابان: _____ پلاک: _____ کد پستی: _____

شماره تلفن: _____ () _____

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن دی سی

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

1250 23rd St. N.W. Suite # 200 WASHINGTON, DC 20037 TEL: (202) 965-4990-4, FAX: (202) 965-1073WWW.DAFTAR.ORG, E-MAIL ADDRESS: INFO@DAFTAR.ORG

فرم درخواست تغییر نام خانوادگی صغار تحت قیمومیت
نمونه شماره (۱-۱)

(این قسمت توسط قیم یا وصی تکمیل شود.)

اینجانب نام: ----- نام خانوادگی: ----- قیمومتاً/ وصایتاً از طرف: -----

درخواست تغییر نام خانوادگی آقای / خانم نام: ----- نام خانوادگی: -----

شماره شناسنامه: ----- صادره از حوزه شماره: ----- شهر: ----- متولد: روز / ماه / ۱۳

تاریخ صدور شناسنامه: ----- فرزند آقای: ----- خانم: ----- را با تسلیم مدارک زیر دارم:

(۱) ----- (۲) ----- (۳) ----- (۴) -----

(۵) ----- (۶) ----- (۷) ----- (۸) -----

ضمناً آگاه هستم که برای وی تا سن ۱۸ سالگی حق تقاضای تغییر نام خانوادگی مجدد را ندارم.

علت تعویض نام خانوادگی: -----

تقاضای تغییر نام خانوادگی را به هر یک از واژه های زیر که بلامعارض باشد به ترتیب اولویت:

-۱ -۲ -۳ -۴ -۵

-۶ -۷ -۸ -۹ -۱۰

مینمایم، ثانیاً در صورتیکه با تقاضای فوق موافقت گردد، درخواست مینمایم که نام خانوادگی برادران و خواهران صغیر مزبور را که همگی صغیر و تحت قیمومیت

اینجانب میباشند به نام خانوادگی انتخابی تغییر دهید.

این امر نیابتاً به منزله اجازه نامه میباشد.

امضاء قیم (یا وصی): تاریخ:

شرح مجوز قیم نامه / وصیت نامه:

مشخصات صغار:

ردیف	نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	شماره حوزه و شهر صدور شناسنامه	تاریخ تولد

جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور

سازمان ثبت احوال کشور

برگ درخواست رسیدگی از هیأت حل اختلاف

مشخصات طرفین	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور	شغل	آدرس
درخواست کننده							
وکیل یا نماینده قانونی	*****	*****	*****	*****	**	****	*****
طرف اختلاف	سازمان ثبت احوال کشور						*****
خواسته:							
دلایل و مدارک:							
شرح خواسته:							
امضاء یا اثر انگشت درخواست کننده :							
شماره و تاریخ ثبت درخواست:				اداره ثبت احوال شهرستان:			