

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ДЛЯ
ПОДТВЕРЖДЕНИЯ
ЕВРЕЙСКОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ
2 ЧАСТЬ**

Имя Заявителя

Цель заполнения Анкеты _____

Дата события _____

Рекомендация _____

(Заполнять Анкету предпочтительно английскими буквами)

2 ЧАСТЬ – БРАТЬЯ И СЕСТРЫ

ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЕВРЕЙСКОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ

Примечание:

Каждый столбец 2-ой Части Анкеты относится к братьям и сестрам лица, указанного в соответствующем прямоугольнике на страницах 4 и 5 1-ой Части Анкеты, и помечен той же буквой.

Информация в столбце, помеченном буквой, должна относиться к лицу, находящемуся в прямоугольнике на страницах 4 и 5, помеченному той же буквой.

Для получения дополнительной помощи используйте

Буква	Поколение	Человек	Стр.
A	1	Братья/сестры Заявителя	7
B	2	Братья/сестры матери Заявителя	8
C	2	Братья/ сестры отца Заявителя	8
D	3	Братья/сестры бабушки со стороны матери	9
E	3	Братья/сестры дедушки со стороны матери	9
F	3	Братья/сестры бабушки со стороны отца	10
G	3	Братья/сестры дедушки со стороны отца	10
H	4	Братья/сестры матери бабушки со стороны матери	11
I	4	Братья/сестры отца бабушки со стороны матери	11
J	4	Братья/сестры матери дедушки со стороны матери	12
K	4	Братья/сестры отца дедушки со стороны матери	12
L	4	Братья/сестры матери бабушки со стороны отца	13
M	4	Братья/сестры отца бабушки со стороны отца	13
N	4	Братья/сестры матери дедушки со стороны отца	14
O	4	Братья/сестры отца дедушки со стороны отца	14

A

1-е ПОКОЛЕНИЕ

БРАТЬЯ И СЕСТРЫ ЗАЯВИТЕЛЯ

1.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ.. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ / КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
УСЫНОВЛЕН /УДОЧЕРЕНА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД./МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ/МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ/МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА. КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ / КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
УСЫНОВЛЕН /УДОЧЕРЕНА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД./МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ/МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ/МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА. КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ / КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
УСЫНОВЛЕН /УДОЧЕРЕНА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД./МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ/МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ/МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА. КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

Информацию о дополнительных братьях/сестрах поместите на отдельной странице. J

В**2-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ /СЕСТРЫ МАТЕРИ ЗАЯВИТЕЛЯ**

1.БРАТ/СЕСТРА по: матери <input type="checkbox"/> - отцу <input type="checkbox"/> - обоим <input type="checkbox"/>	
ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/> ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ	
ФАМИЛИЯ	
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ	
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ	
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>	
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ	
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?
АДРЕС	
ГОРОД, СТРАНА, КОД	
ТЕЛ. / EMAIL	
2.БРАТ/СЕСТРА по: матери <input type="checkbox"/> - отцу <input type="checkbox"/> - обоим <input type="checkbox"/>	
ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/> ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ	
ФАМИЛИЯ	
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ	
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ	
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>	
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ	
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?
АДРЕС	
ГОРОД, СТРАНА, КОД	
ТЕЛ. / EMAIL	
3.БРАТ/СЕСТРА по: матери <input type="checkbox"/> - отцу <input type="checkbox"/> - обоим <input type="checkbox"/>	
ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/> ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ	
ФАМИЛИЯ	
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ	
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ	
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>	
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ	
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?
АДРЕС	
ГОРОД, СТРАНА, КОД	
ТЕЛ. / EMAIL	

С**2-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ /СЕСТРЫ ОТЦА ЗАЯВИТЕЛЯ**

1.БРАТ/СЕСТРА по: матери <input type="checkbox"/> - отцу <input type="checkbox"/> - обоим <input type="checkbox"/>	
ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/> ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ	
ФАМИЛИЯ	
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ	
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ	
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>	
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ	
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?
АДРЕС	
ГОРОД, СТРАНА, КОД	
ТЕЛ. / EMAIL	
2.БРАТ/СЕСТРА по: матери <input type="checkbox"/> - отцу <input type="checkbox"/> - обоим <input type="checkbox"/>	
ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/> ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ	
ФАМИЛИЯ	
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ	
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ	
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>	
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ	
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?
АДРЕС	
ГОРОД, СТРАНА, КОД	
ТЕЛ. / EMAIL	
3.БРАТ/СЕСТРА по: матери <input type="checkbox"/> - отцу <input type="checkbox"/> - обоим <input type="checkbox"/>	
ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/> ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ	
ФАМИЛИЯ	
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ	
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ	
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>	
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ	
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?
АДРЕС	
ГОРОД, СТРАНА, КОД	
ТЕЛ. / EMAIL	

Информацию о дополнительных братьях/сестрах поместите на отдельной странице.

D**3-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЯ/СЕСТРЫ БАБУШКИ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ****1. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

E**3-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЯ/СЕСТРЫ ДЕДУШКИ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ****1. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

Информацию о дополнительных братьях/сестрах поместите на отдельной странице.

F**3-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ /СЕСТРЫ БАБУШКИ СО СТОРОНЫ ОТЦА****1.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

G**3-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ /СЕСТРЫ ДЕДУШКИ СО СТОРОНЫ ОТЦА****1.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

Информацию о дополнительных братьях/сестрах поместите на отдельной странице.

Н**4-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ/СЕСТРЫ МАТЕРИ БАБУШКИ СО СТОРОНЫ МАМЫ****1. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>		
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>		
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>		
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

І**4-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ/СЕСТРЫ ОТЦА БАБУШКИ СО СТОРОНЫ МАМЫ****1. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>		
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>		
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3. БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/> ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>		
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

Информацию о дополнительных братьях/сестрах поместите на отдельной странице.

Ж**4-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ/СЕСТРЫ МАТЕРИ ДЕДУШКИ СО СТОРОНЫ МАМЫ****1.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

К**4-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ/СЕСТРЫ ОТЦА ДЕДУШКИ СО СТОРОНЫ МАМЫ****1.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

Информацию о дополнительных братьях/сестрах поместите на отдельной странице.

L**4-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ/СЕСТРЫ МАТЕРИ БАБУШКИ СО СТОРОНЫ ОТЦА****1.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

M**4-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ/СЕСТРЫ ОТЦА БАБУШКИ СО СТОРОНЫ ОТЦА****1.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/> ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/>	НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

Информацию о дополнительных братьях/сестрах поместите на отдельной странице.

N**4-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ/СЕСТРЫ МАТЕРИ ДЕДУШКИ СО СТОРОНЫ ОТЦА****1.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

O**4-е ПОКОЛЕНИЕ****БРАТЬЯ/СЕСТРЫ ОТЦА ДЕДУШКИ СО СТОРОНЫ ОТЦА****1.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим**

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

2.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

3.БРАТ/СЕСТРА по: матери - отцу - обоим

ПОЛ	МУЖ. <input type="checkbox"/>	ЖЕН. <input type="checkbox"/>
ИМЯ		
ФАМИЛИЯ		
ЕВРЕЙ /КА	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
Усыновлен /Удочерена	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ГИЮР	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
ЕВРЕЙСКОЕ ИМЯ		
ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ		
КОЭН <input type="checkbox"/>	ЛЕВИ <input type="checkbox"/>	ИСРАЭЛЬ <input type="checkbox"/> НЕИЗВЕСТНО <input type="checkbox"/>
№ ТЕУДАТ ЗЕУТ		
ДАТА РОЖД. /МЕСТО	/ /	
ДАТА СВАДЬБЫ /МЕСТО	/ / 1-й <input type="checkbox"/> 2-й <input type="checkbox"/> 3-й <input type="checkbox"/>	
ДАТА СМЕРТИ /МЕСТО	/ /	
КЛАДБИЩЕ	Евр / нет / ?	
АДРЕС		
ГОРОД, СТРАНА, КОД		
ТЕЛ. / EMAIL		

Информацию о дополнительных братьях/сестрах поместите на отдельной странице.

Я, _____ заявляю, что ознакомился/лась, понял/а и согласен/сна со всем, указанным выше, и сообщаю, что предоставил/а всю информацию и документацию по мере своих возможностей в соответствии с моими знаниями. Я подтверждаю, что вся предоставленная мной информация является верной. Настоящим также выражаю свое согласие предоставить эту информацию раввинату Израиля, раввинату бывшего Советского Союза и всем другим учреждениям, с которыми взаимодействует JRCC, для того, чтобы эти организации имели возможность проверить и / или обосновать любую информацию, содержащуюся в данной Анкете.

Подпись: _____

Дата: _____ / _____ / _____

ДЛЯ ОФИСНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

НОМЕР ФАЙЛА _____

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР В СИСТЕМЕ JRCC : _____

ИМЯ: _____

ФАМИЛИЯ: _____

ДАТА ВСТРЕЧИ С КООРДИНАТОРОМ: _____ / _____ / _____

ДАТА ВСТРЕЧИ С РАВВИНАМИ: _____ / _____ / _____

КТО ПРИСУТСТВОВАЛ НА ВСТРЕЧЕ: _____

ДАТА ОТПРАВКИ В БЕЙТ ДИН: _____ / _____ / _____

ОТВЕТ ПОЛУЧЕН: _____ / _____ / _____

ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ: _____ / _____ / _____

ОТСУТСТВУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ/ДАТЫ: _____

НЕЯСНЫЕ ДОКУМЕНТЫ/ДАТЫ: _____

ПРИМЕЧАНИЯ: _____

Social Services

Chesed Assistance Programs

For more information email chesed@jrcc.org



Furniture



Have furniture? Need Furniture?
Phone: (416)222-7105 x248

Jewish Identity Grants



Tefilin Bank
Mezuzah Bank
Kashrut Grant
Sheitel Grant
Yeshiva Scholarship
Complete form online: www.jrcc.org/chesed

Meir Shlomo Simcha Gmach



Gmach Meir Shlomo will provide interest free loans to the JRCC community for a Bris, a Bar Mitzvah or a Chupah/wedding.
Phone: (416)222-7105 x234

JVS



Need a job?
Looking for a better opportunity?
Phone: (416)222-7105 x0

JToronto: Matchmaking Service



"Old school matchmaking with a modern twist"
Phone: 416-907-6901
www.jtoronto.com



Jewish Russian Community Centre of Ontario

5987 Bathurst Street, Suite 3, Toronto, ON M2R 1Z3

Tel: 416-222-7105 Email: jrcc@jrcc.org www.jrcc.org