



هشوية

المشروع لخدمة القطاع الطبي  
مكتب العلاقات الفلسطينية  
www.hawiyya.com

GOVERNMENT OF PALESTINE  
حكومة فلسطين  
DEPARTMENT OF HEALTH  
مחלקת הבריאות

FOR OFFICE USE ONLY  
لاستعمال المكتب فقط  
Town or Sub-district: المدينة أو القضاء  
Number in Register: رقم في السجل

NOTIFICATION OF BIRTH  
التهنئة على ليد

Office Code: (من أوبت)  
تبلغ ولادة ولد  
Office Code

Main registration form with fields for: Full Name of Child, Date of Birth, Place of Birth, Usual Residence of Mother, Sex of Child, Single/Twin, Father's details (Name, Age, Nationality, Religion, Race, Birthplace, Occupation), Mother's details (Name, Age, Nationality, Religion, Race, Birthplace, Occupation), and Marriage duration.

Declaration section: 'I certify that the above particulars are true and correct to the best of my knowledge and belief.' Includes fields for Name, Address, Description, and Date of the notifying person.

Certificate section: 'Certificate to be completed by the Doctor or Midwife who attended the Birth.' Includes fields for Name, Address, Date, and Signature of the attending professional.

NOTE: Public Health Ordinance No. 40 of 1940, Section 4(1), requires the notification to a Public Health office within 15 days of every Birth, by the father, the mother, the midwife or the person in attendance under penalty for non-compliance of a fine not exceeding L.P. 5, or imprisonment for a term not exceeding one month.

Vertical text on the left margin: 'In case of multiple births make out a separate form for each child and state type of birth at question 6b, e.g. "Twin Male", "Male and Female Twins", etc.





O.M. 464.

هوية

المشروع الوطني للحفاظ على جذور العائلة الفلسطينية

www.howiyya.com

GOVERNMENT OF PALESTINE

حكومة فلسطين مמשלת فلسطين (أ.ي.)

DEPARTMENT OF HEALTH

دائرة الصحة מחלקת הבריאות

FOR OFFICE USE ONLY.

لاستعمال المكتب فقط

لشموس التسجيل بلبن.

Town or Sub-district: المدينة أو القضاء
Number in Register: 282/42
رقم في السجل: 282/42

الودعة على ليد

NOTIFICATION OF

BIRTH.

تبلغ ولادة ولد

محي (حي أو ميت)

(live or dead)

(ولد حي أو ميت)

Office Code

Office Code

OPP. 11824-2000/280 Bks.-29.12.40 1628/8.

Main registration form with fields for child's name, date of birth, parents' names, and other details. Includes handwritten entries in Arabic and English.

Section for certifying the truth of the information and providing contact details for the notifying person.

Section for the doctor or midwife's certification, including a signature line and a circular official stamp.

NOTE: Public Health Ordinance No. 40 of 1940, Section 4(1), requires the notification to a Public Health office within 15 days of every Birth, by the father, the mother, the midwife or the person in attendance under penalty for non-compliance of a fine not exceeding L.P. 5, or imprisonment for a term not exceeding one month.

Vertical text on the left margin: In case of multiple births make out a separate form for each child and state type of birth at question 8b. e.g. "Twin Males", "Male and Female Twins", "1 Male and 2 Female Triplets", etc.





Government of Palestine.

PALESTINIAN CITIZENSHIP ORDER, 1925.

CERTIFICATE OF NATURALIZATION.

حكومة فلسطين

FILE COPY

قانون الجنسية الفلسطينية لسنة ١٩٢٥

شهادة التجنس

ממשלת פלשתינה (א"י)

דבר המלך בנוגע לנתינות הפלשתינאית (הא"ת), 1925.

תעודת התאזרחות

Whereas Sleiman Khalil SID

(hereinafter called the "applicant") has applied for a Certificate of Naturalization, alleging with respect to himself (herself) the particulars set out below, and has satisfied me that the conditions laid down in the above-mentioned Order for the grant of a Certificate of Naturalization are fulfilled in his (her) case:

Now, therefore, in pursuance of the powers conferred on me by the said Order,

I grant to the said applicant this Certificate of Naturalization and declare that he (she) shall, subject to the provisions of the said Order, be entitled to all political and other rights, powers and privileges, and be subject to all obligations, duties and liabilities to which a natural-born Palestinian citizen is entitled or subject, and have to all intents and purposes the status of a natural-born Palestinian citizen.

In witness whereof I have hereto subscribed my name

תעודת התאזרחות המפורטים דלקמן ירשים בדבר המלך בלאו בנדון לו (לה):

המלך הנ"ל.

תעודת ההתאזרחות הוראות דבר המלך המדיניות והזכויות

האחרות. הכח וההנחות. ויהא (ותהא) חייב(ת) בכל החובות והאחריות. ממש כנתינ(ה) פלשתינאית(ת) (א"י) מלדה ויחשב (ותחשב) לנתינ(נה) פלשתינאית(ת) (א"י) מלדה בכל המובנים.

ולראיה חתמתי את שמי היום הזה

1940

this thirteenth day of August 1940 in the year 1360 of the Hebrew calendar, Jerusalem, the Holy City.

No 49741 A

Serial Number of Application 65443



בה אן Sleiman Khalil Sid (الدعو فيما بعد «الطالب/الطالبة») قد طلب/طلبت/شهادة تجنس مسنداً لنفسه/مسندة لنفسها/الاصناف البيئية ادناه وقد اثبت لي بأنه قام/اثبتت لي بأنها قامت/بالشروط الموضوعه في القانون المذكور اعلاه بشأن منح شهادة التجنس

قد منحت الطالب المذكور/الطالبة المذكورة/بمقتضى السلطات المخولة لي بالقانون المتووه عنه شهادة التجنس واصرح بأنه يحق له/لها/التمتع بجميع الحقوق السياسية وغيرها وبالسلطات والمزايا التي يتمتع بها كل فلسطيني مولداً وعليه/وعليها/القيام بجميع التعمهات والواجبات والمسؤوليات التي تفرض عليه/عليها/مع مراعاة نصوص القانون المشار اليه ويكون له/لها/صفة الرعيه الفلسطينية مولداً تنفيذاً لجميع الاغراض والمقاصد

وللبيان اعطيت هذه الشهادة تحريراً

Handwritten signature of the High Commissioner.

High Commissioner نقيب عليان

(TURN OVER) (انظر الصفحة التالية) (لاحقاً)

M/45.

GPP. 1446-10600-10.8.96-200/5.

(3)

Government of Palestine.  
PALESTINIAN CITIZENSHIP ORDER, 1925.  
APPLICATION FOR A CERTIFICATE OF NATURALIZATION.  
(Article 7 of the Order).

Three small photographs of applicant and of his wife, if he is married, should be furnished

No trace on Special List  
18 JUL 1940

I (a) EID, SLEIMAN KHALIL  
of (b) Haifa, P.O.B. 782, Sharia El Mukhallis.

(a) Surname to be written first, in capital letters, followed by other names. If the surname has been changed and registered, the former name should be given in brackets.

being above the age of eighteen years (and (if a woman) unmarried, widowed or divorced) hereby apply for naturalization as a Palestinian citizen and declare that if granted naturalization I intend to reside permanently in Palestine.

(b) Full postal address.



المشروع الوطني الحفاظ على جذور العائلة الفلسطينية  
www.howiyya.com

I undertake on receipt of a certificate of naturalization to surrender any passport or laissez-passer that may be held by me, and to take an oath of allegiance to the Government of Palestine or a solemn affirmation or declaration in lieu thereof.

I declare that I have resided in Palestine for not less than two years out of the three years immediately preceding the date of this application.

(c) Name of place of birth and name of state to be copied from passport or birth certificate.

I further declare that the following particulars regarding myself are correct:

- Place of birth (c) DIERMIMAS, (District of MERDJAOUN, (In capital letters) (Name of place) (Name of state) LEBANONS.
- Date of birth 1859
- Whether unmarried, married, widowed or divorced Widowed
- Nationality Lebanese
- Occupation Retired

Handwritten note: Certificate attached with an arrow pointing to item 3.

\* If applicable.

\*6. Wife's name ..... Maiden name .....  
Place and date of birth .....  
Nationality before marriage .....

(\*) In capital letters.

* 7. Children's names	Sex	Date of birth	Place of birth
XX			

(d) Full names and addresses.

WARNING

Extract from Article 22 of the Palestinian Citizenship Order, 1925: "If any person knowingly makes any false representation or any statement false in material particular he shall be liable on conviction to imprisonment with or without hard labour for any term not exceeding three months."

8. I am personally known to the two undermentioned residents of Palestine who are prepared to support my application:

(d) The Rev. N. Cub'ain, } St Paul's Anglican Church.  
..... }  
Mr Khalil S. Ead, (My son), c/o Shell Co of Palestine Ltd, Haifa.

Signature of applicant

Handwritten signature: Sleiman Eid

I am satisfied that the applicant can converse in the Arabic language.

Made and subscribed this 18 day of July, 1940 before me.

(Signature)

Handwritten signatures and initials: Sleiman Eid, A. A. C.

أبي اسرهد بانه قرينة السيد سليمان عبد  
توفيت في بلدنا ديرمياك في يوم الثلاثاء  
اذا سنة ١٩٤٤ ولله اعطيت  
لقد اشركت في ١٦ تموز ١٩٤١

شمار ديرمياك



هوية

المشروع الوطني للحفاظ على  
جذور العائلة الفلسطينية  
www.howiyya.com



تعد

تعد

جارلا في

ابراهيم فوك

هوية

محمد درميان

فريد فهدون





هوية

المشروع الوطني للحفاظ على  
جذور العائلة الفلسطينية

www.howiyya.com

حكومة فلسطين GOVERNMENT OF PALESTINE

CERTIFICATE OF IDENTIFICATION  
شهادة هوية

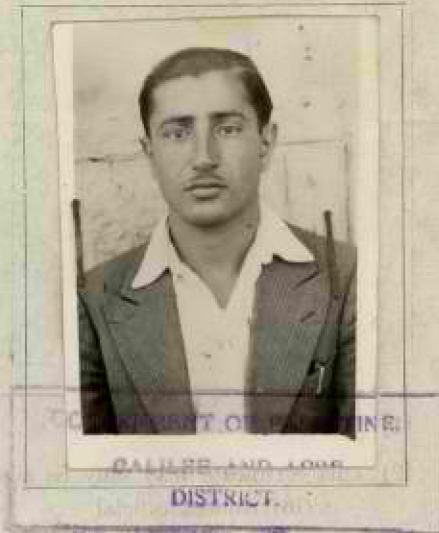
انا الموقع امضائي ادناه (١) حاجد محمد علي الناصح  
(٢) موظف حكومي من (٣) الناصرة  
اشهد بحسب ما وصلت اليه معرفتي الشخصية ان الصورة الشمسية (الفوتوغرافية) الملتصقة هنا هي صورة حقيقية  
(٤) علي ناصح زريع  
من الناصرة في الناصرة في الناصرة في الناصرة

التوقيع الناصح  
المهنة او الحرفة موظف حكومي  
المدينة الناصرة المحلة  
التاريخ ١١ تموز ١٩٤٤ الشارع

شهادته على ناصح زريع  
شخص عندنا في لبيد  
لصالحه في اربع سنين

تعليمه : يقتضي تقديم هذا النموذج من قبل الشخص الذي  
يطلب منه بطاقة هوية، مرفقاً بصورة شمسية ثابتة  
متضمنة الشهادة التالية، موقعة من الشخص الذي  
يوقع على شهادة الهوية نفسه،  
« اشهد ان هذه الصورة الشمسية (الفوتوغرافية) هي  
صورة حقيقية »  
ويقتضي ان تكون الصورة الفوتوغرافية مأخوذة  
حديثاً وان يكون الرأس شامراً من اظهار القمم  
الاعلى من الجسم كما يقتضي ان تكون هذه الصورة  
مشابهة للصورة الفوتوغرافية الملتصقة هنا .

ان الصورة الشمسية المأخوذة بواسطة (البرونمان) او المنقولة  
عن صورة قديمة او المصمغ تفاهها (غيرها) لا تقبل .



- (١) اذكر الاسم كاملاً
- (٢) يجوز توقيع هذه الشهادة من قبل اي شخص من الاشخاص المشار اليهم ادناه :  
موظف حكومة  
رئيس بلدية او رئيس مجلس محلي  
مختار  
تاجر  
مدير مصرف (بنك)  
احد رجال الدين (والسكهنوت)  
محامي  
طبيب  
جراح

يقتضي ان يذكر الموقع على الشهادة مهنته في الفراغ الموجود بعد اسمه .

- (٣) اذكر هنا عنوان مكان العمل او المسكن كاملاً .
- (٤) اذكر هنا عنوان الشخص الملتصقة صورته ومكان عمله او مسكنه كاملاً .