



Family and Social Affairs Office

پرسشنامه:

اختلافات خانواده

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

قال رسول الله (ص):

"أبغض الحلال عند الله الطلاق"

**“One of the most hated
 permissible action
 in Divine Law is divorce”**

*One of the sayings of
 The Holy Prophet*

Mohammad (s.a.w.a.w.s.)

لطفاً قبل از پر کردن پرسشنامه به نکات زیر دقت کنید:

- پرسشنامه ذیل را به طور کامل پاسخ گفته و اِمضا فرمائید.
- هرگونه مدرکی را که فکر می کنید در تصمیم گیری نهائی مفید باشد، پیوست پرسشنامه نموده به مسئولین دبیرخانه دفتر امور اجتماعی و خانواده مرکز اسلامی انگلیس تحویل دهید.
- لطفاً آدرس کامل خود و همسران را با شماره های تلفن یادداشت فرمائید و در صورت عدم امکان علت آن را بیان فرمائید. آدرس کامل و شماره های تلفن خانواده، آشنایان و یا وکیل طرفین را نیز در این پرسشنامه یادداشت فرمائید.

۱-	نام و نام خانوادگی تقاضا کننده:
۲-	تاریخ، محل تولد و ملیت تقاضا کننده:
۳-	شماره شناسنامه و محل صدور آن:
۴-	شماره گذرنامه و کشور صادر کننده:
۵-	آدرس تقاضا کننده:
۶-	شماره تلفن تقاضا کننده:
۷-	شماره تلفن محل کار تقاضا کننده:
۸-	شماره تلفن همراه تقاضا کننده:
۹-	آدرس پست الکترونیکی تقاضا کننده:



ISLAMIC
CENTRE
OF ENGLAND

Family and Social Affairs Office

<input type="text"/>		<input type="text"/>		۲۳- جهت حل اختلاف خانواده به مراکز دیگری نیز مراجعه کرده اید؟	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		۲۴- نام، آدرس و تلفن مرکز:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		۲۵- آیا فرزندان از این ازدواج دارید؟	
تاریخ تولد	سن	نام		در صورت داشتن فرزند لطفاً نام، سن و تاریخ تولد آن ها را ذکر فرمائید.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		۲۶- آیا مایلید با همسران آشتی کنید؟	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		در صورت تمایل لطفاً شرط های آشتی را بیان کنید	
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		۲۷- در صورت درخواست طلاق لطفاً تاریخ آخرین رابطه جنسی:	
تاریخ پایان پیروی در هر ماه میلادی:		تاریخ آغاز پیروی در هر ماه میلادی:		تاریخ آخرین رابطه جنسی:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		۲۸- نام و امضای زوج:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		نام و امضای زوجه:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		نام و امضای زوجه:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		نام و امضای زوجه:	

