



هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية
Information & eGovernment
Authority



Death Certificate Services

خدمات شهادة الوفاة



bahrain.bh



هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية

Information & eGovernment
Authority



English Version

Page 50

نسخة العربية

صفحة ٣









bahrain.bh

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

خدمات شهادة الوفاة

إذهب |

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، تعديل بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

 <p>طلب بدل فاقد/مستخرج لشهادة الوفاة طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة.</p>	 <p>طلب شهادة الوفاة لطلب اصدار نسخة جديدة أو نسخة طبق الاصل لشهادة الوفاة.</p>
 <p>طباعة إفادة الوفاة لطباعة إفادة الوفاة.</p>	 <p>إدارة الطلبات السابقة عرض حالة الطلبات ودفع الرسوم للطلبات المعتمدة.</p>
 <p>تعديل بيانات شهادة الوفاة بأمر المحكمة تعديل على بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة.</p>	 <p>التحقق من إفادة الوفاة التحقق من صحة إفادة الوفاة.</p>

اضغط هنا

تتيح هذه الخدمة تقديم طلب اصدار نسخة جديدة أو نسخة طبق الاصل لشهادة الوفاة.

❖ شروط الخدمة:

1. أن يكون لدى مقدم الطلب رقم شخصي ساري الصلاحية.
2. يجب أن يكون مقدم الطلب بحريني الجنسية.
3. يجب أن يكون مقدم الطلب على قيد الحياة.
4. يجب أن يكون مقدم الطلب لم تتم مشاهدته في القائمة.
5. يجب أن يكون مقدم الطلب أحد أقارب المتوفى من الدرجة الأولى أو الثانية.
6. أن يكون لدى المتوفى رقم شخصي ساري الصلاحية.
7. يجب أن تكون سنة وفاة المتوفى هي 2003 أو ما بعدها.
8. يمكن إصدار شهادة الوفاة مرة واحدة فقط للمتوفى.

❖ ملاحظات:

1. إذا اختار مقدم الطلب عنوان التسليم هو "العنوان البريدي"، يلزم دفع مبلغ إضافي قدره 1 دينار بحريني.
2. تتراوح رسوم الشهادة الجديدة الأولى بين 0 دينار بحريني و0.8 دينار بحريني حسب الفترة بين تاريخ الوفاة وتاريخ الطلب، ورسوم أي نسخ أخرى من الشهادات هي 1 دينار بحريني.

* بيانات مطلوبة

معلومات مقدم الطلب/المتوفي

بيانات مقدم الطلب

* الرقم الشخصي لمقدم الطلب:

* المجمع:

* تاريخ انتهاء بطاقة الهوية : يوم شهر سنة

بيانات المتوفي

* الرقم الشخصي للمتوفي:

ادخل بياناتك وبيانات المتوفي

[رجوع](#) [مواصلة](#)

اضغط هنا ←

عند نجاح التحقق من بيانات مقدم الطلب وبيانات المتوفي المدخلة، يجب على مقدم الطلب إدخال البيانات التالية:

مقدم الطلب أحد أقارب المتوفي من الدرجة الأولى أو الثانية

* بيانات مطلوبة

بيانات المتوفي

الرقم الشخصي للمتوفي : 850001285

الاسم الكامل للمتوفي : مروه عبدالقفار حسن عبدالله حمزه

تاريخ الوفاة : 24/2/2024

مكان الوفاة :

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب : ساميه حسن عبدالله العريض

الرقم الشخصي لمقدم الطلب : 580078094

* رقم الهاتف النقال:

البريد الإلكتروني:

تفاصيل شهادة الوفاة

* عدد نسخ الشهادة: اختر عدد النسخ

* عنوان الاستلام: العنوان الفعلي العنوان البريدي

الفاصلة

رجوع

مواصلة

اضغط هنا

❖ بيانات مقدم الطلب

1. رقم الهاتف النقال
2. البريد الإلكتروني

❖ تفاصيل شهادة الوفاة

1. عدد نسخ الشهادة: 1,2,3
2. عنوان الاستلام
 - العنوان الفعلي
 - شقة
 - مبنى
 - ألفا
 - طريق
 - المجمع
 - العنوان البريدي
 - صندوق البريد

تفاصيل شهادة الوفاة

الرقم الشخصي للمتوفي : 850001285

الاسم الكامل للمتوفي : مروه عبدالفقار حسن عبدالله حمزه

تاريخ الوفاة : 24/2/2024

مكان الوفاة :

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب : ساميه حسن عبدالله العريض

الرقم الشخصي لمقدم الطلب : 580078094

رقم الهاتف النقال : 33000111

البريد الإلكتروني : samya@gmail.com

تفاصيل شهادة الوفاة

عدد نسخ الشهادة : 1

العنوان الفعلي : عنوان الاستلام :

العنوان : مبنى 1548 , طريق 5878 , المجمع 985

0.400	مجموع رسوم الشهادة (دينار):
1.000	رسوم البريد (دينار):
1.400	المبلغ الإجمالي (دينار):

رصيد الدفع

تم بنجاح!
• إجراءات الدفع تمت بنجاح. الرجاء حفظ هذا الرصيد للرجوع.

تفاصيل الرصيد

رقم الرصيد : 202401240020002502
رمز تفويض الدفع : 111415
رقم معاملة الدفع : 202401240020002502
طريقة الدفع : بطاقة الصراف الآلي
التاريخ والوقت : 11:12 29 02 2024 ص
المبلغ المدفوع : **دب 1.400**
امسح لرصيد الدفع : 

تفاصيل البريد

رقم الخدمة : 812500190001

تفاصيل شهادة الوفاة

الرقم الشخصي للمتوفي : 850001285
الاسم الكامل للمتوفي : مزود عبدالله حسن عبدالله حمزة
تاريخ الوفاة : 28/2/2024
مكان الوفاة :

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب : سامية حسن عبدالله العريش
الرقم الشخصي : 580078094
رقم الهاتف الثابت : 33000111
البريد الإلكتروني : samyad@gmail.com

تفاصيل الشهادة

عدد نسخ الشهادة : 1
عنوان توصيل الشهادة : العنوان القطري
العنوان : مبنى 1546 ، طريق 5876 ، المجمع 985

اضغط هنا لطباعة رصيد الدفع

البريد الإلكتروني

خروج

طباعة

البريد الإلكتروني

اضغط هنا لإرسال نسخة من رصيد الدفع إلى
البريد الإلكتروني الخاص بمقدم الطلب

عند نجاح التحقق من بيانات مقدم الطلب وبيانات المتوفي المدخلة، يجب على مقدم الطلب إدخال البيانات التالية:

مقدم الطلب ليس أحد أقارب المتوفي من الدرجة الأولى أو الثانية

❖ بيانات مقدم الطلب

1. صلة القرابة بالمتوفي
2. رقم الهاتف النقال
3. البريد الإلكتروني
4. تأكيد البريد الإلكتروني

* بيانات مطلوبة

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب : سهام مخلف امر الله الشيخ

الرقم الشخصي لمقدم الطلب : 811104206

* صلة القرابة بالمتوفي: -- اختر صلة القرابة --

* رقم الهاتف النقال:

* البريد الإلكتروني:

* تأكيد البريد الإلكتروني:

تفاصيل المرفقات

إرفاق / تعديل	إسم المستند
إرفاق	استمارة طلب وفاة

أرفق المستندات
المطلوبة

القائمة

رجوع

مواصلة

اضغط هنا

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب : سهام مخلف امر الله الشيخ

الرقم الشخصي لمقدم الطلب : 811104206

صلة القرابة بالمتوفي : الام

رقم الهاتف النقال : 36526980

البريد الإلكتروني : seham@gmail.com

تفاصيل المرفقات

نوع المستند	إسم المستند
Doc2.pdf	استمارة طلب وفاة

اضغط هنا ← [ارسل](#) [رجوع](#) [القائمة](#)

إرسال الطلب بنجاح

تم بنجاح!
• تم إرسال بياناتك بنجاح.

بيانات مقدم الطلب	
اسم مقدم الطلب :	سهام مخلف امر الله الشيخ
الرقم الشخصي لمقدم الطلب :	811104206
صلة القرابة بالمتوفي :	الام
رقم الهاتف النقال :	36526980
البريد الإلكتروني :	seham@gmail.com

تفاصيل المرفقات	
نوع المستند	إسم المستند
Doc2.pdf	استمارة طلب وفاة

[القائمة](#)

2 الدفع الإلكتروني



بطاقة الإئتمانية



جي سي بي



بطاقة الصراف الآلي

1 قنوات الخدمة

المنصة الوطنية
(bahrain.bh)مركز الاتصال الوطني
(80008001)

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

إذهب | ابحث

خدمات شهادة الوفاة

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، تعديل بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

طلب شهادة الوفاة
لطلب اصدار نسخة جديدة أو نسخة طبق الاصل لشهادة الوفاة.

طلب بدل فاقد/مستخرج لشهادة الوفاة
طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة.

إدارة الطلبات السابقة
عرض حالة الطلبات ودفع الرسوم للطلبات المعتمدة.

التحقق من إفادة الوفاة
التحقق من صحة إفادة الوفاة.

طباعة إفادة الوفاة
لطباعة إفادة الوفاة.

تعديل بيانات شهادة الوفاة بأمر المحكمة
تعديل على بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة.

اضغط هنا

تتيح هذه الخدمة تقديم طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة.

❖ شروط الخدمة:

1. أن يكون لدى مقدم الطلب رقم شخصي ساري الصلاحية.
2. يجب أن يكون مقدم الطلب بحريني الجنسية.
3. يجب أن يكون مقدم الطلب على قيد الحياة.
4. يجب أن يكون مقدم الطلب لم تتم مشاهدته في القائمة.
5. يجب أن يكون مقدم الطلب أحد أقارب المتوفى من الدرجة الأولى أو الثانية.
6. أن يكون لدى المتوفى رقم شخصي ساري الصلاحية.
7. يجب أن تكون سنة وفاة المتوفى هي 2003 أو ما بعدها.

❖ ملاحظات:

1. في حال كان مقدم الطلب ليس أحد أقارب المتوفى من الدرجة الأولى أو الثانية ومعلومات المتوفى غير موجودة، فيتوجب على مقدم الطلب مراجعة أحد مراكز بطاقة الهوية.
2. إذا اختار مقدم الطلب عنوان التسليم هو "العنوان البريدي"، يلزم دفع مبلغ إضافي قدره 1 دينار بحريني.
3. تتراوح رسوم الشهادة الجديدة الأولى بين 0 دينار بحريني و0.8 دينار بحريني حسب الفترة بين تاريخ الوفاة وتاريخ الطلب، ورسوم أي نسخ أخرى من الشهادات هي 1 دينار بحريني.

* بيانات مطلوبة

معلومات مقدم الطلب/المتوفي

بيانات مقدم الطلب

* الرقم الشخصي لمقدم الطلب:

* المجمع:

* تاريخ انتهاء بطاقة الهوية : يوم شهر سنة

بيانات المتوفي

* الرقم الشخصي للمتوفي:

ادخل بياناتك وبيانات المتوفي

[رجوع](#) [مواصلة](#)

اضغط هنا ←

عند نجاح التحقق من بيانات مقدم الطلب وبيانات المتوفي المدخلة، يجب على مقدم الطلب إدخال البيانات التالية:

مقدم الطلب أحد أقارب المتوفي من الدرجة الأولى أو الثانية ومعلومات المتوفي موجودة

* بيانات مطلوبة

بيانات المتوفي	
الرقم الشخصي للمتوفي :	980113741
الاسم الكامل للمتوفي :	هيا علي محمد غلوم العسيمي
تاريخ الوفاة :	13/2/2024
مكان الوفاة :	رويال البحرين هوسبيتال

بيانات مقدم الطلب	
اسم مقدم الطلب :	مريم علي احمد علي ابراهيم
الرقم الشخصي لمقدم الطلب :	710707371
* رقم الهاتف النقال:	<input type="text"/>
* البريد الإلكتروني:	<input type="text"/>
* تأكيد البريد الإلكتروني:	<input type="text"/>

تفاصيل شهادة الوفاة	
* عدد نسخ الشهادة:	اختر عدد النسخ <input type="text"/>
* عنوان الاستلام:	<input type="radio"/> العنوان الفعلي <input type="radio"/> العنوان البريدي

[الفاصلة](#)[رجوع](#)[مواصلة](#)[اضغط هنا](#)

❖ بيانات مقدم الطلب

1. رقم الهاتف النقال
2. البريد الإلكتروني
3. تأكيد البريد الإلكتروني

❖ تفاصيل شهادة الوفاة

1. عدد نسخ الشهادة: 1,2,3
2. عنوان الاستلام
 - العنوان الفعلي
 - شقة
 - مبنى
 - ألفا
 - طريق
 - المجمع
 - العنوان البريدي
 - صندوق البريد

تفاصيل شهادة الوفاة

الرقم الشخصي للمتوفي : 980113741
الاسم الكامل للمتوفي : هيا علي محمد غلوم العسمي
تاريخ الوفاة : 13/2/2024
مكان الوفاة : رويال البحرين هوسبيتال

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب : مريم علي احمد علي ابراهيم
الرقم الشخصي لمقدم الطلب : 710707371
رقم الهاتف النقال : 33000111
البريد الإلكتروني : maryam@gmail.com

تفاصيل شهادة الوفاة

عدد نسخ الشهادة : 1
العنوان الفعلي :
العنوان : مبنى 1547 , طريق 5487 , المجمع 987

1.000	مجموع رسوم الشهادة (دينار):
1.000	رسوم البريد (دينار):
2.000	المبلغ الإجمالي (دينار):

اضغط هنا → دفع تعديل القائمة

رصيد الدفع

تم بنجاح!
• اجراءات الدفع تمت بنجاح الرجاء حفظ هذا الرصيد للمراجعة.

تفاصيل الرصيد

رقم الرصيد - 202401240820000702
رمز توثيق الدفع - 025002
رقم معاملة الدفع - 202401240820000702
طريقة الدفع - بطاقة الصراف الآلي
التاريخ والوقت - 12:51 29 02 2024 م
المبلغ المدفوع - **دب 2.000**
امسح لرصيد الدفع - 

تفاصيل البريد

رقم البريد - 03250011909381

تفاصيل شهادة الوفاة

الرقم الشخصي للمتوفي - 98013741
الاسم الكامل للمتوفي - هيا علي محمد علوم الصبي
تاريخ الوفاة - 15/2/2024
مكان الوفاة - روبال البحرين هوسبيتال

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب - مريم علي احمد علي ابراهيم
الرقم الشخصي - 730707371
رقم الهاتف الثابت - 33000111
البريد الإلكتروني - mariyam@gmail.com

تفاصيل الشهادة

عدد نسخ الشهادة - 1
حنوان توصيل الشهادة - العنوان الفعلي
العنوان - مبنى 1547 ، طريق 5407 ، المجمع 987

اضغط هنا لطباعة رصيد الدفع

اضغط هنا لإرسال نسخة من رصيد الدفع إلى البريد الإلكتروني الخاص بمقدم الطلب

[خروج](#) [طباعة](#) [البريد الإلكتروني](#)

مقدم الطلب أحد أقارب المتوفي من الدرجة الأولى أو الثانية ومعلومات المتوفي غير موجودة

عند نجاح التحقق من بيانات مقدم الطلب وبيانات المتوفي المدخلة، يجب على مقدم الطلب إدخال البيانات التالية:

❖ بيانات مقدم الطلب

1. الاسم الكامل
2. الجنس
3. الجنسية
4. صلة القرابة بالمتوفي
5. رقم الهاتف النقال
6. البريد الإلكتروني
7. تأكيد البريد الإلكتروني

❖ بيانات المتوفي

1. الرقم الشخصي
2. الاسم الكامل
3. الجنس
4. تاريخ الولادة
5. الجنسية
6. الديانة
7. المهنة
8. المركز الصحي
9. العنوان: شقة، مبنى، ألفا، طريق، المجمع
10. المنطقة
11. تاريخ الوفاة
12. وقت الوفاة (24 ساعة)
13. مكان الوفاة

معلومات المتوفي غير موجودة، الرجاء إدخال التفاصيل أدناه وسيتم الاتصال بك لإكمال العملية المطلوبة.

بيانات مطلوبة

بيانات مقدم الطلب

الرقم الشخصي لمقدم الطلب : 811104206

الإسم الكامل :

الجنس : ذكر ○ أنثى ○

الجنسية : اختر الجنسية --

صلة القرابة بالمتوفي : اختر صلة القرابة --

رقم الهاتف النقال :

البريد الإلكتروني :

تأكيد البريد الإلكتروني :

بيانات المتوفي

الرقم الشخصي : 770000098

الإسم الكامل :

الجنس : ذكر ○ أنثى ○

تاريخ الولادة : اختر شهر شهر سنة

الجنسية : اختر الجنسية --

الديانة :

المهنة :

المركز الصحي :

العنوان : شقة مبنى ألفا

طريق المجمع

المنطقة : اختر المنطقة --

تاريخ الوفاة : اختر شهر شهر سنة

وقت الوفاة (24 ساعة) :

مكان الوفاة :

تفاصيل المرئيات

إرفاق تعديل	إرفاق	إرفاق	إرفاق
إرفاق تعديل	إرفاق	إرفاق	إرفاق
إرفاق تعديل	إرفاق	إرفاق	إرفاق
إرفاق تعديل	إرفاق	إرفاق	إرفاق

أرفق المستندات المطلوبة

اضغط هنا

رجوع

إرسال

بيانات مقدم الطلب

الرقم الشخصي لمقدم الطلب : 811104206

الإسم الكامل : علي أحمد علي

الجنس : ذكر

الجنسية : بحريني

صلة القرابة بالمتوفي : الابن

رقم الهاتف النقال : 36526990

البريد الإلكتروني : ali@gmail.com

بيانات المتوفي

الرقم الشخصي : 770000398

الإسم الكامل : محمد علي أحمد علي

الجنس : ذكر

تاريخ الولادة : 21/1977

الجنسية : بحريني

الديانة : مسلم

الهيئة : معلم

المركز الصحي : مركز عالي الصحي

العنوان : مبنى 1547 ، طريق 5878 ، المجمع 789

المنطقة : عالي

تاريخ الوفاة : 8/2/2022

وقت الوفاة (24 ساعة) : 07:11

مكان الوفاة : مستشفى السلمانية الطبي

تفاصيل المرفقات

نوع المستند	إسم المستند
Doc1.pdf	استمارة طلب وفاة
Doc2.pdf	حكم المحكمة

إرسال الطلب بنجاح

تم بنجاح!
تم إرسال بياناتك بنجاح.

* بيانات مطلوبة

بيانات مقدم الطلب	
الرقم الشخصي لمقدم الطلب :	811104206
الإسم الكامل :	علي أحمد علي
الجنس :	ذكر
الجنسية :	بحريني
صلة القرابة بالمتوفي :	الابن
رقم الهاتف النقال :	36526980
البريد الإلكتروني :	ali@gmail.com

بيانات المتوفي	
الرقم الشخصي :	770000398
الإسم الكامل :	محمد علي أحمد علي
الجنس :	ذكر
تاريخ الولادة :	2/1/1977
الجنسية :	بحريني
الديانة :	مسلم
المهنة :	معلم
المركز الصحي :	مركز عالي الصحي
العنوان :	هبنى 1547 , طريق 5878 , المجمع 789
المنطقة :	عالي
تاريخ الوفاة :	8/2/2022
وقت الوفاة (24 ساعة) :	07:11
مكان الوفاة :	مستشفى السلمانية الطبي

تفاصيل المرفقات	
نوع المستند	إسم المستند
Doc1.pdf	استمارة طلب وفاة
Doc2.pdf	حكم المحكمة

عند نجاح التحقق من بيانات مقدم الطلب وبيانات المتوفي المدخلة، يجب على مقدم الطلب إدخال البيانات التالية:

مقدم الطلب ليس أحد أقارب المتوفي من الدرجة الأولى أو الثانية ومعلومات المتوفي موجودة

❖ بيانات مقدم الطلب

1. صلة القرابة بالمتوفي
2. رقم الهاتف النقال
3. البريد الإلكتروني
4. تأكيد البريد الإلكتروني

* بيانات مطلوبة

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب : سهام مخلف امر الله الشيخ

الرقم الشخصي لمقدم الطلب : 811104206

* صلة القرابة بالمتوفي: -- اختر صلة القرابة --

* رقم الهاتف النقال:

* البريد الإلكتروني:

* تأكيد البريد الإلكتروني:

تفاصيل المرفقات

إرفاق / تعديل	إرفاق	إرفاق	إرفاق
أرفق المستندات المطلوبة	→	إرفاق	إرفاق

المطلوبة

القائمة

رجوع

مواصلة

اضغط هنا ←

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب : سهام مخلف امر الله الشيخ

الرقم الشخصي لمقدم الطلب : 811104206

صلة القرابة بالمتوفي : الام

رقم الهاتف النقال : 36526980

البريد الإلكتروني : seham@gmail.com

تفاصيل المرفقات

نوع المستند	إسم المستند
Doc1.pdf	استمارة طلب وفاة

[القائمة](#)[رجوع](#)[ارسل](#)

اضغط هنا

إرسال الطلب بنجاح

تم بنجاح!
• تم إرسال بياناتك بنجاح.

بيانات مقدم الطلب	
اسم مقدم الطلب :	سهام مخلف امر الله الشيخ
الرقم الشخصي لمقدم الطلب :	811104206
صلة القرابة بالمتوفي :	الام
رقم الهاتف النقال :	36526980
البريد الإلكتروني :	seham@gmail.com

تفاصيل المرفقات	
نوع المستند	إسم المستند
Doc1.pdf	استمارة طلب وفاة

[الفاصلة](#)

2 الدفع الإلكتروني



بطاقة الإئتمانية



جي سي بي



بطاقة الصراف الآلي

1 قنوات الخدمة







المنصة الوطنية
(bahrain.bh)مركز الاتصال الوطني
(80008001)

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

خدمات شهادة الوفاة

إذهب |

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، تعديل بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

 <p>طلب بدل فاقد/مستخرج لشهادة الوفاة طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة.</p>	 <p>طلب شهادة الوفاة لطلب اصدار نسخة جديدة أو نسخة طبق الاصل لشهادة الوفاة.</p>
 <p>طباعة إفادة الوفاة لطباعة إفادة الوفاة.</p>	 <p>إدارة الطلبات السابقة عرض حالة الطلبات ودفع الرسوم للطلبات المعتمدة.</p>
 <p>تعديل بيانات شهادة الوفاة بأمر المحكمة تعديل على بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة.</p>	 <p>التحقق من إفادة الوفاة التحقق من صحة إفادة الوفاة.</p>

اضغط هنا

تتيح هذه الخدمة عرض حالة الطلبات ودفع الرسوم للطلبات المعتمدة.

❖ شروط الخدمة:

1. أن يكون لدى مقدم الطلب رقم شخصي ساري الصلاحية.
2. يجب أن يكون مقدم الطلب بحريني الجنسية.
3. يجب أن يكون مقدم الطلب على قيد الحياة.
4. يجب أن يكون مقدم الطلب داخل البحرين.
5. يجب أن يكون مقدم الطلب لم تتم مشاهدته في القائمة.
6. يجب أن يكون لدى مقدم الطلب طلبات مقدمة مسبقاً.

❖ حالات الطلب:

1. قيد المراجعة
2. في انتظار الدفع
3. مرفوض

❖ ملاحظات:

1. في حال كان مقدم الطلب ليس أحد أقارب المتوفى من الدرجة الأولى أو الثانية ومعلومات المتوفى غير موجودة، فيتوجب على مقدم الطلب مراجعة أحد مراكز بطاقة الهوية.
2. إذا اختار مقدم الطلب عنوان التسليم هو "العنوان البريدي"، يلزم دفع مبلغ إضافي قدره 1 دينار بحريني.
3. تتراوح رسوم الشهادة الجديدة الأولى بين 0 دينار بحريني و0.8 دينار بحريني حسب الفترة بين تاريخ الوفاة وتاريخ الطلب، ورسوم أي نسخ أخرى من الشهادات هي 1 دينار بحريني.

* بيانات مطلوبة

معلومات مقدم الطلب/المتوفي

بيانات مقدم الطلب

* الرقم الشخصي لمقدم الطلب:

* المجمع:

* تاريخ انتهاء بطاقة الهوية : يوم شهر سنة

بيانات المتوفي

* الرقم الشخصي للمتوفي:

ادخل بياناتك وبيانات المتوفي

[رجوع](#) [مواصلة](#)

اضغط هنا ←

* بيانات مطلوبة

تفاصيل الطلب	
تاريخ الطلب :	05/03/2024
الحالة :	في انتظار الدفع
ملاحظات :	-

بيانات المتوفي	
الرقم الشخصي للمتوفي :	880105879
الاسم الكامل للمتوفي :	الشيخة حصة ميرزا حسين ابراهيم
تاريخ الوفاة :	17/2/2024
مكان الوفاة :	مستشفى العسكري

بيانات مقدم الطلب	
اسم مقدم الطلب :	سهام مخلف امر الله الشيخ
الرقم الشخصي لمقدم الطلب :	860207188
* رقم الهاتف النقال :	<input type="text" value="36526980"/>
* البريد الإلكتروني :	<input type="text" value="seham@gmail.com"/>
* تأكيد البريد الإلكتروني :	<input type="text"/>

تفاصيل شهادة الوفاة	
* عدد نسخ الشهادة :	اختر عدد النسخ <input type="text" value="1"/>
* عنوان الاستلام :	<input type="radio"/> العنوان الفعلي <input type="radio"/> العنوان البريدي

طلب مقبول - في انتظار الدفع

عند نجاح التحقق من بيانات مقدم الطلب وبيانات المتوفي المدخلة، يجب على مقدم الطلب إدخال البيانات التالية:

❖ بيانات مقدم الطلب

1. رقم الهاتف النقال
2. البريد الإلكتروني
3. تأكيد البريد الإلكتروني

❖ تفاصيل شهادة الوفاة

1. عدد نسخ الشهادة: 1,2,3
2. عنوان الاستلام
 - العنوان الفعلي
 - شقة
 - مبنى
 - ألفا
 - طريق
 - المجمع
 - العنوان البريدي
 - صندوق البريد

تفاصيل الطلب

تاريخ الطلب : 05/03/2024

الحالة : في انتظار الدفع

ملاحظات : -

تفاصيل شهادة الوفاة

الرقم الشخصي للمتوفي : 880105879

الاسم الكامل للمتوفي : الشيخة حصة ميرزا حسين ابراهيم

تاريخ الوفاة : 17/2/2024

مكان الوفاة : مستشفى العسكري

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب : سهام مخلف امر الله الشيخ

الرقم الشخصي لمقدم الطلب : 860207188

رقم الهاتف النقال : 36526990

البريد الإلكتروني : seham@gmail.com

تفاصيل شهادة الوفاة

عدد نسخ الشهادة : 1

العنوان الاستلام : العنوان الفطحي

العنوان : مبنى 1487 ، طريق 5897 ، الصمغ 878

0.400	مجموع رسوم الشهادة (دينار):
1.000	رسوم البريد (دينار):
1.400	العبلغ الإجمالي (دينار):

اضغط هنا ← دفع تسجيل القائمة

رصيد الدفع

تم بنجاح!
• أجزأت الدفع تمت بنجاح. الرجاء حفظ هذا الرصيد للمراجعة.

تفاصيل الرصيد

رقم الرصيد: 202401240820000000
رمز تفويض الدفع: 122418
رقم معاملة الدفع: 202401240820000000
طريقة الدفع: بطاقة الصراف الآلي
التاريخ والوقت: 1:52 05 03 2024 م
المبلغ المدفوع: **دب 1.400**
امسح لرصيد الدفع:


تفاصيل البريد

رقم البريد: 11250001911001

تفاصيل شهادة الوفاة

الرقم الشخصي للتوفي: 89005879
الاسم الكامل للتوفي: الشقيقة حصة ميرزا حسين إبراهيم
تاريخ الوفاة: 17/2/2024
مكان الوفاة: مستشفى العسكري

بيانات مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب: سهام مخلد امر الله الشيخ
الرقم الشخصي: 890207188
رقم الهاتف النقال: 36520980
البريد الإلكتروني: sahani@gmail.com

تفاصيل الشهادة

عدد نسخ الشهادة: 1
عنوان توصيل الشهادة: العنوان الطبي
العنوان: مبنى 1589، طريق 5767، المجمع 709

[الخروج](#) [طباعة](#) [البريد الإلكتروني](#)

اضغط هنا لطباعة رصيد الدفع

اضغط هنا لإرسال نسخة من رصيد الدفع إلى البريد الإلكتروني الخاص بمقدم الطلب

طلب مرفوض

* بيانات مطلوبة

تفاصيل الطلب	
تاريخ الطلب :	05/03/2024
الحالة :	مرفوض
ملاحظات :	-

[القائمة](#)[رجوع](#)

2 الدفع الإلكتروني



بطاقة الإئتمانية



جي سي بي



بطاقة الصراف الآلي

1 قنوات الخدمة







المنصة الوطنية
(bahrain.bh)مركز الاتصال الوطني
(80008001)

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

خدمات شهادة الوفاة

إذهب | ابحث

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، تعديل بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

 <p>طلب بدل فاقد/مستخرج لشهادة الوفاة طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة.</p>	 <p>طلب شهادة الوفاة لطلب اصدار نسخة جديدة أو نسخة طبق الاصل لشهادة الوفاة.</p>
 <p>طباعة إفادة الوفاة لطباعة إفادة الوفاة.</p>	 <p>إدارة الطلبات السابقة عرض حالة الطلبات ودفع الرسوم للطلبات المعتمدة.</p>
 <p>تعديل بيانات شهادة الوفاة بأمر المحكمة تعديل على بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة.</p>	 <p>التحقق من إفادة الوفاة التحقق من صحة إفادة الوفاة.</p>

اضغط هنا

تتيح هذه الخدمة طباعة إفادة الوفاة.

❖ **شروط الخدمة:**

1. أن يكون لدى مقدم الطلب رقم شخصي ساري الصلاحية.
2. يجب أن يكون مقدم الطلب بحريني الجنسية.
3. يجب أن يكون مقدم الطلب على قيد الحياة.
4. يجب أن يكون مقدم الطلب لم تتم مشاهدته في القائمة.
5. يجب أن يكون مقدم الطلب أحد أقارب المتوفى من الدرجة الأولى أو الثانية.
6. أن يكون لدى المتوفى رقم شخصي ساري الصلاحية.

* بيانات مطلوبة

معلومات مقدم الطلب/المتوفي

بيانات مقدم الطلب

* الرقم الشخصي لمقدم الطلب:

* المجمع:

* تاريخ انتهاء بطاقة الهوية : يوم شهر سنة

بيانات المتوفي

* الرقم الشخصي للمتوفي:

ادخل بياناتك وبيانات المتوفي

[رجوع](#) [مواصلة](#)

اضغط هنا ←

تفاصيل شهادة الوفاة

الرقم الشخصي للمتوفي : 850001285

رقم إخطار الوفاة : 2024-9988

الاسم الكامل للمتوفي : مروه عبدالغفار حسن عبدالله حمزه

تاريخ الوفاة : 24/02/2024

مكان الوفاة :

طباعة الإفادة : 

[القائمة](#)

اضغط هنا
لتحميل
وطباعة الإفادة

2 الدفع الإلكتروني


X

1 قنوات الخدمة







المنصة الوطنية
(bahrain.bh)مركز الاتصال الوطني
(80008001)

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

[خدمات شهادة الوفاة](#)

[إذهب](#) | 

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، تعديل بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

 طلب إصدار بدل فاقد/مستخرج لشهادة الوفاة. طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة.	 طلب شهادة الوفاة لطلب اصدار نسخة جديدة أو نسخة طبق الاصل لشهادة الوفاة.
 طباعة إفادة الوفاة لطباعة إفادة الوفاة.	 إدارة الطلبات السابقة عرض حالة الطلبات ودفع الرسوم للطلبات المعتمدة.
 تعديل بيانات شهادة الوفاة بأمر المحكمة. تعديل على بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة.	 التحقق من إفادة الوفاة التحقق من صحة إفادة الوفاة.

 اضغط هنا

يتم استخدام هذه الخدمة من قبل المؤسسات للتحقق من إفادات الوفاة التي يقدمها الموظفون.

❖ شروط الخدمة:

1. أن يكون رقم إخطار الوفاة صحيح.
2. أن يكون الرقم الشخصي للمتوفي صحيح.
3. يجب أن تكون سنة وفاة المتوفى هي 2003 أو ما بعدها.

* بيانات مطلوبة

تفاصيل تسجيل الدخول

رقم إخطار الوفاة: *

الرقم الشخصي للمتوفي: *

ادخل بيانات الإفادة ←

رجوع

مواصلة

اضغط هنا ←

تفاصيل شهادة الوفاة

الرقم الشخصي للمتوفي : 850001285

اسم المتوفي الكامل (باللغة الانجليزية) : MARWA ABDULGHAFFAR HASAN ABDULLA HAMZA

اسم المتوفي الكامل (باللغة العربية) : مروه عبدالغفار حسن عبدالله حمزه

تاريخ الوفاة : 24/02/2024

مكان الوفاة (باللغة الانجليزية) :

مكان الوفاة (باللغة العربية) :

القائمة

2 الدفع الإلكتروني

X

1 قنوات الخدمة

المنصة الوطنية
(bahrain.bh)مركز الاتصال الوطني
(80008001)

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

خدمات شهادة الوفاة

إذهب |

تتيح هذه الخدمات المقدمة من هيئة المعلومات والحكومة الالكترونية، للمواطنين البحرينيين إصدار ودفع رسوم شهادة الوفاة، طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة. عرض حالة الطلبات المقدمة، طباعة إفادة الوفاة، تعديل بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة، كما تسمح لأصحاب العمل التحقق من صلاحية إفادة الوفاة.

طلب بدل فاقد/مستخرج لشهادة الوفاة
طلب إصدار بدل فاقد أو استبدال لشهادة الوفاة.

طباعة إفادة الوفاة
لطباعة إفادة الوفاة.

تعديل بيانات شهادة الوفاة بأمر المحكمة
تعديل على بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة.

طلب شهادة الوفاة
لطلب اصدار نسخة جديدة أو نسخة طبق الاصل لشهادة الوفاة.

إدارة الطلبات السابقة
عرض حالة الطلبات ودفع الرسوم للطلبات المعتمدة.

التحقق من إفادة الوفاة
التحقق من صحة إفادة الوفاة.

اضغط هنا

تتيح هذه الخدمة التعديل على بيانات شهادة الوفاة بناءً على أمر المحكمة.

❖ **شروط الخدمة:**

1. يجب أن تكون شهادة الوفاة تم إصدارها.
2. يجب أن يتم إرفاق المستندات المطلوبة (إن وجدت).

* بيانات مطلوبة

بيانات مقدم الطلب

<input type="text"/>	* الرقم الشخصي:
<input type="text"/> سنة <input type="text"/> شهر <input type="text"/> يوم	* تاريخ انتهاء بطاقة الهوية:
<input type="text"/>	* المجمع:
<input type="text"/>	* رقم الهاتف النقال:
<input type="text"/>	* تأكيد رقم الهاتف النقال:
<input type="text"/>	البريد الإلكتروني:

أدخل بياناتك ←

يمكنك إرفاق حتى 5 ملفات (حجم 2MB كحد أقصى لكل ملف) من الأنواع التالية:

- نسخة من شهادة الوفاة.
- نسخة من أمر التنفيذ.
- نسخة من الحكم القضائي.
- أي مستندات أخرى ذات صلة.

المرفقات

إرفاق اختيار

اسم الملف

اختر وأرفق
المستندات (إن وجدت)

القائمة

مواصلة

اضغط هنا ←

بيانات مقدم الطلب

الرقم الشخصي : 890100810

تاريخ انتهاء بطاقة الهوية : 31/8/2030

المجمع : 205

رقم الهاتف النقال : 36663700

البريد الإلكتروني : test@test.com

المرفقات

نوع المستند

Doc1.pdf

اضغط هنا ← [ارسال](#) [رجوع](#) [القائمة](#)

إرسال الطلب بنجاح

تم بنجاح!

- تم إرسال بياناتك بنجاح. سيتم الاتصال بك من قبل هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية لاستكمال الإجراءات المطلوبة.

بيانات مقدم الطلب

الرقم الشخصي : 890100810

تاريخ انتهاء بطاقة الهوية : 31/8/2030

المجمع : 205

رقم الهاتف النقال : 36663700

البريد الإلكتروني : test@test.com

المرفقات

نوع المستند

Doc1.pdf

القائمة البريد الإلكتروني

اضغط هنا لإرسال نسخة
من التفاصيل إلى البريد
الإلكتروني الخاص بمقدم
الطلب

2 الدفع الإلكتروني

X

1 قنوات الخدمة


المنصة الوطنية
(bahrain.bh)مركز الاتصال الوطني
(80008001)

These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, print the death report, and allow the employers to verify the death report.


Death Certificate Services

 [Go](#)


These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, request a replacement of the death certificate, view the applications status, print the death report, Modify the death certificate details based on a court order, and allow the employers to verify the death report.




Request Death Certificate
Request for issuance of the death certificate.




Replacement/Extract of Death Certificate
Request a replacement of the death certificate.




Application Management
View the applications status and pay the fees for the approved applications.



Print Death Report
Print the death report.



Verify Death Report
Verify the death report.



Modification of Death Certificate Details by Court Order
Modify the death certificate details based on a court order.

Click Here 

This service allow submitting a request for issuance of the death certificate.

❖ Business Rules:

1. Applicant has valid Personal Number.
2. Applicant is Bahraini.
3. Applicant is alive.
4. Applicant is not watched listed.
5. Applicant must be first or second degree relative of the deceased.
6. Valid Deceased Personal Number.
7. Deceased's year of death is 2003 or after.
8. The issuance of the death certificate can be done only once for a particular deceased.

❖ Notes:

1. If applicant selects Delivery Method as "Postal Address", an additional amount of 1.000 BD is required.
2. The fee of the first new certificate is between BD 0.000 and BD 0.800 depending on the period between date of death and request date. And the fees of any other certificate copies are BD 1.000.

Applicant/Deceased Details

Applicant Details

* Applicant Personal Number :

* Block :

* ID Expiry Date :

Deceased Details

* Deceased Personal Number :

Back

Continue

Click Here

Enter Your Details and Deceased Details

After the successful verification of the entered applicant and deceased details, system will allow the applicant to enter the following details:

❖ Applicant Details:

1. Mobile Number
2. Email

❖ Death Certificate Details:

1. Number of Certificate Copies: 1, 2, 3
2. Delivery Method
 - Physical Address
 - Flat
 - Building
 - Alpha
 - Road
 - Block
 - Postal Address
 - P.O Box

Applicant is first or second degree relative of the deceased

Deceased Details	
Deceased Personal Number :	061016098
Deceased Full Name :	ALI AHMED ALI
Date of Death :	12/July/2017
Place of Death :	Bahrain Defence Force Hospital

Applicant Details	
* Applicant Name :	MOHAMMED ALI AHMED ALI
* Personal Number :	123456789
* Mobile Number :	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>

Death Certificate Details	
* Number of Certificate Copies :	<input type="text" value="Select Number of Certificate Copies"/>
* Delivery Method :	<input type="radio"/> Physical Address <input type="radio"/> Postal Address

Click Here

Deceased Details ^

Deceased Personal Number : 061016098

Deceased Full Name : ALI AHMED ALI

Date of Death : 12/July/2017

Place of Death : Bahrain Defence Force Hospital

Applicant Details ^

Applicant Name : Mohammed Abdulla

Personal Number : 741234569

Mobile Number : 33000111

Email : email@domain.com

Death Certificate Details

Number of Copies : 1

Delivery Method : Postal Address

P.O Box : 12311

Total Certificate Fees (BD) :	1.400
Postal Fees (BD) :	1.000
Total Amount (BD) :	2.400

[Cancel](#) [Back](#) [Pay](#) [Click Here](#)

Receipt

Receipt Details	
Receipt Number :	BPMBR-8701-82
Payment Authorization Code :	123456
Transaction Id :	420121200849
Payment Type :	Visa Card
Date and Time of Payment :	23/04/2011 03:30 PM
Total Amount paid :	BD 2,400

Postal Tracking Details	
Post ID :	EH250000000BH

Deceased Details	
Deceased Personal Number :	061016098
Deceased Full Name :	ALI AHMED ALI
Date of Death :	12/July/2017
Place of Death :	Bahrain Defence Force Hospital

Applicant Details	
Applicant Name :	Mohammed Abdulla
Personal Number :	741234569
Mobile Number :	33000111
Email :	email@domain.com

Death Certificate Details	
Number of Certificate Copies :	1
Delivery Method :	Postal Address
P.O Box :	12311

Click Here to Send a Copy of the Request Details to the applicant's email address

[Menu](#) [Print](#) [Email](#)

Click Here to Print the Request Details

After the successful verification of the entered applicant and deceased details, system will allow the applicant to enter the following details:

❖ **Applicant Details:**

1. Relationship with the Deceased
2. Mobile Number
3. Email
4. Confirm Email

Applicant is not first or second degree relative of the deceased

Applicant Details

Applicant Name : MOHAMMED ALI AHMED ALI

Applicant Personal Number : 991018044

* Relationship with the Deceased : -- Select Relationship --

* Mobile Number :

* Email :

* Confirm Email :

Attachments Details

Document Name	Attach / Edit
Copy of the Deceased's Identity Card or Passport	<input type="button" value="Attach"/>
Death Request Form	<input type="button" value="Attach"/>

Attach Required Documents

Cancel Back Continue

Click Here

Applicant Details ^

Applicant Name : MOHAMMED ALI AHMED ALI

Applicant Personal Number : 991018044

Relationship with the Deceased : Mother

Mobile Number : 39936633

Email : email@email.com

Attachments ^

Document Name	Document Type
Copy of the Deceased's Identity Card or Passport	identity.pdf
Death Request Form	notification.pdf

Cancel Back Submit ← Click Here

Submitting the request successfully**Success**

Your details have been submitted successfully, you will be contacted by the Information Government Authority to complete the required process.

Applicant Details ^

Applicant Name : MOHAMMED ALI AHMED ALI

Applicant Personal Number : 991018044

Relationship with the Deceased : Mother

Mobile Number : 39936633

Email : email@email.com

Attachments ^

Document Name	Document Type
Copy of the Deceased's Identity Card or Passport	identity.pdf
Death Request Form	notification.pdf

[Menu](#)

1 Service Channels

Bahrain Portal
(bahrain.bh)



National Contact Center
(80008001)



2 Electronic Payment

Credit Card



JCB



Debit Card



These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, print the death report, and allow the employers to verify the death report.

Death Certificate Services

These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, request a replacement of the death certificate, view the applications status, print the death report, Modify the death certificate details based on a court order, and allow the employers to verify the death report.

-  **Request Death Certificate**
Request for issuance of the death certificate.
-  **Application Management**
View the applications status and pay the fees for the approved applications.
-  **Verify Death Report**
Verify the death report.

-  **Replacement/Extract of Death Certificate**
Request a replacement of the death certificate.
-  **Print Death Report**
Print the death report.
-  **Modification of Death Certificate Details by Court Order**
Modify the death certificate details based on a court order.

[Click Here](#)

This service allow submitting a request for replacement of the death certificate.

❖ Business Rules:

1. Applicant has valid Personal Number.
2. Applicant is Bahraini.
3. Applicant is alive.
4. Applicant is not watched listed.
5. Applicant must be first or second degree relative of the deceased.
6. Valid Deceased Personal Number.
7. Deceased's year of death is 2003 or after.

❖ Notes:

1. If the applicant is not first or second degree relative of the deceased and the deceased's record is not found, then the applicant must visit one of the Identity Card Centers.
2. If applicant selects Delivery Method as "Postal Address", an additional amount of 1.000 BD is required.
3. The fees of any other certificate copies are BD 1.000.

Applicant/Deceased Details

Applicant Details

* Applicant Personal Number :

* Block :

* ID Expiry Date :

Deceased Details

* Deceased Personal Number :

Back

Continue

Click Here

Enter Your Details and Deceased Details

After the successful verification of the entered applicant and deceased details, system will allow the applicant to enter the following details:

❖ Applicant Details:

1. Mobile Number
2. Email
3. Confirm Email

❖ Death Certificate Details:

1. Number of Certificate Copies: 1, 2, 3
2. Delivery Method
 - Physical Address
 - Flat
 - Building
 - Alpha
 - Road
 - Block
 - Postal Address
 - P.O Box

Applicant is first or second degree relative of the deceased and deceased's record is found

Deceased Details	
Deceased Personal Number :	061016098
Deceased Full Name :	ALI AHMED ALI
Date of Death :	12/July/2017
Place of Death :	Bahrain Defence Force Hospital

Applicant Details	
Applicant Name :	MOHAMMED ALI AHMED ALI
Personal Number :	123456789
* Mobile Number :	<input type="text"/>
* Email :	<input type="text"/>
* Confirm Email :	<input type="text"/>

Death Certificate Address	
* Number of Certificate Copies :	<input type="text" value="Select Number of Certificate Copies"/>
* Delivery Method :	<input type="radio"/> Physical Address <input type="radio"/> Postal Address

Click Here

Deceased Details ^

Deceased Personal Number : 061016098

Deceased Full Name : ALI AHMED ALI

Date of Death : 12/July/2017

Place of Death : Bahrain Defence Force Hospital

Applicant Details ^

Applicant Name : Mohammed Abdulla

Personal Number : 741234569

Mobile Number : 33000111

Email : email@domain.com

Death Certificate Details

Number of Copies : 1

Delivery Method : Postal Address

P.O Box : 12311

Total Certificate Fees (BD) : 1.000

Postal Fees (BD) : 1.000

Total Amount (BD) : 2.000

Cancel

Back

Pay

← Click Here

Receipt

Receipt Details

Receipt Number : BPMBR-8701-82

Payment Authorization Code : 123456

Transaction Id : 420121200849

Payment Type : Visa Card

Date and Time of Payment : 23/04/2011 03:30 PM

Total Amount paid : **BD 2,000**

Postal Tracking Details

Post ID : EH2600000005H

Deceased Details

Deceased Personal Number : 061016098

Deceased Full Name : ALI AHMED ALI

Date of Death : 12/July/2017

Place of Death : Bahrain Defence Force Hospital

Applicant Details

Applicant Name : Mohammed Abdulla

Personal Number : 741234569

Mobile Number : 33000111

Email : email@domain.com

Death Certificate Details

Number of Certificate Copies : 1

Delivery Method : Postal Address

P.O Box : 12311

Click Here to Send a Copy of the Request Details to the applicant's email address

Menu Print Email

Click Here to Print the Request Details

After the successful verification of the entered applicant and deceased details, system will allow the applicant to enter the following details:

❖ Deceased Details:

1. Deceased Personal Number
2. Deceased Full Name
3. Gender
4. Date of Death
5. Nationality
6. Religion
7. Occupation
8. Health Center
9. Address
 - Flat
 - Building
 - Alpha
 - Road
 - Block
10. Area
11. Date of Death
12. Time of Death (24 Hours)
13. Place of Death

Applicant is first or second degree relative of the deceased and deceased's record is not found

The deceased's information is not available. Please fill the below details and you will be contacted to complete the required process.

* indicates the required fields.

Deceased Details ^

Personal Number :

* Full Name :

* Gender : Male Female

* Date of Birth :

* Nationality : v

* Religion : v

Occupation :

Health Center :

Address : Flat Building Alpha
 Road Block

Area : v

* Date of Death :

Time of Death (24 Hours) :

* Place of Death :

❖ Applicant Details:

1. Full Name
2. Gender
3. Nationality
4. Relationship with the Deceased
5. Mobile Number
6. Email
7. Confirm Email

Applicant Details ^

Personal Number : 950123456

* Full Name :

* Gender : Male Female

* Nationality :

* Relationship with the Deceased :

* Mobile Number :

* Email :

* Confirm Email :

Document Name	Attach / Edit
Copy of the Deceased's Identity Card or Passport	Attach
Copy of the Death Certificate (if available)	Attach
Any Related Document	Attach

**Attach
Required
Documents**

Cancel Back Continue

Click Here

Deceased Details ^

Personal Number : 520123456

Full Name : ALI AHMED ALI

Gender : Male

Date of Birth : 02/02/1952

Nationality : Bahraini

Religion : Muslim

Date of Death : 15/06/2011

Place of Death : Salmaniya Medical Complex

Applicant Details ^

Personal Number : 950123456

Full Name : MOHAMMED ALI AHMED ALI

Gender : Male

Nationality : Bahraini

Relationship with the Deceased : Son

Mobile Number : 39938633

Email : email@email.com

Attachments ^

Document Name	Document Type
Copy of the Deceased's Identity Card	CPR.pdf
Copy of the Death Certificate	certificate.pdf

[Cancel](#) [Back](#) [Submit](#)  **Click Here**

Submitting the request successfully

Success

Your details have been submitted successfully, you will be contacted by the Information Government Authority to complete the required process.

Deceased Details

Personal Number : 520123456
Full Name : ALI AHMED ALI
Gender : Male
Date of Birth : 02/02/1952
Nationality : Bahraini
Religion : Muslim
Date of Death : 15/06/2011
Place of Death : Salmaniya Medical Complex

Applicant Details

Personal Number : 950123456
Full Name : MOHAMMED ALI AHMED ALI
Gender : Male
Nationality : Bahraini
Relationship with the Deceased : Son
Mobile Number : 39938833
Email : email@email.com

Attachments

Document Name	Document Type
Copy of the Deceased's Identity Card	CPR.pdf
Copy of the Death Certificate	certificate.pdf

After the successful verification of the entered applicant and deceased details, system will allow the applicant to enter the following details:

1. Relationship with the Deceased
2. Mobile Number
3. Email
4. Confirm Email

Applicant is not first or second degree relative of the deceased and deceased's record is found

Applicant Details

Applicant Name : MOHAMMED ALI AHMED ALI

* Relationship with the Deceased : -- Select Relationship --

* Mobile Number :

* Email :

* Confirm Email :

Attachments Details

Document Name	Attach / Edit
Copy of the Deceased's Identity Card or Passport	Attach
Copy of the Death Certificate (if available)	Attach
Any Related Document	Attach

Attach
Required
Documents

Cancel Back Continue

Click Here

Applicant Details ^

Applicant Name : MOHAMMED ALI AHMED ALI

Relationship with the Deceased : Mother

Mobile Number : 39936633

Email : email@email.com

Attachments ^

Document Name	Document Type
Copy of the Deceased's Identity Card	CPR.pdf
Copy of the Death Certificate	certificate.pdf

Cancel Back Submit ← Click Here

Submitting the request successfully**Success**

Your details have been submitted successfully, you will be contacted by the Information Government Authority to complete the required process.

Applicant Details ^

Applicant Name : MOHAMMED ALI AHMED ALI

Relationship with the Deceased : Mother

Mobile Number : 39936633

Email : email@email.com

Attachments ^

Document Name	Document Type
Copy of the Deceased's Identity Card	CPR.pdf
Copy of the Death Certificate	certificate.pdf

[Menu](#)

1 Service Channels

Bahrain Portal
(bahrain.bh)



National Contact Center
(80008001)



2 Electronic Payment

Credit Card



JCB



Debit Card



These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, print the death report, and allow the employers to verify the death report.

Death Certificate Services

 [Go](#)

These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, request a replacement of the death certificate, view the applications status, print the death report, Modify the death certificate details based on a court order, and allow the employers to verify the death report.



Request Death Certificate

Request for issuance of the death certificate.



Replacement/Extract of Death Certificate

Request a replacement of the death certificate.



Application Management

View the applications status and pay the fees for the approved applications.



Print Death Report

Print the death report.



Verify Death Report

Verify the death report.



Modification of Death Certificate Details by Court Order

Modify the death certificate details based on a court order.

Click Here



This service allow to view the applications status and pay the fees for the approved applications.

❖ Business Rules:

1. Applicant has valid Personal Number.
2. Applicant is Bahraini.
3. Applicant is alive.
4. Applicant is inside Bahrain.
5. Applicant is not watched listed.
6. Applicant must have submitted request/s.

❖ Request Status:

1. Pending for Review
2. Approved
3. Rejected

❖ Notes:

1. If the applicant is not first or second degree relative of the deceased and the deceased's record is not found, then the applicant must visit one of the Identity Card Centers.
2. If applicant selects Delivery Method as "Postal Address", an additional amount of 1.000 BD is required.
3. The fees of any other certificate copies are BD 1.000.

Applicant/Deceased Details

Applicant Details

* Applicant Personal Number :

* Block :

* ID Expiry Date :

Deceased Details

* Deceased Personal Number :

Back

Continue

Click Here

Enter Your Details and Deceased Details

Approved Application

System will allow the applicant to enter the following details:

❖ Applicant Details:

1. Mobile Number
2. Email

❖ Death Certificate Details:

1. Number of Certificate Copies: 1, 2, 3
2. Delivery Method
 - Physical Address
 - Flat
 - Building
 - Alpha
 - Road
 - Block
 - Postal Address
 - P.O Box

Application Details ^

Application Date : 02/11/2021

Status : Approved

Remarks : -

[Click here to complete the request of replacement/extract of death certificate](#)

Deceased Details ^

Deceased Personal Number : 061016098

Deceased Full Name : ALI AHMED ALI

Date of Death : 12/July/2017

Place of Death : Bahrain Defence Force Hospital

Applicant Details ^

Applicant Name : MOHAMMED ALI AHMED ALI

Relationship with the Deceased : Son

* Mobile Number :

* Email :

Death Certificate Details

* Number of Certificate Copies :

* Delivery Method : Physical Address Postal Address

←
Click Here

Application Details ^

Application Date : 02/11/2021

Status : Approved

Remarks : -

Deceased Details ^

Deceased Personal Number : 061018098

Deceased Full Name : ALI AHMED ALI

Date of Death : 12/July/2017

Place of Death : Bahrain Defence Force Hospital

Applicant Details ^

Applicant Name : MOHAMMED ALI AHMED ALI

Relationship with the Deceased : Son

Mobile Number : 36666333

Email : email@gmail.com

Death Certificate Details

Number of Certificate Copies : 1

Delivery Method : Physical Address

Delivery Address : Flat 2 Building 122 Alpha A Road 2623 Block 235

Total Certificate Fees (BD) :	1,400
Postal Fees (BD) :	1,000
Total Amount (BD) :	2,400

[Cancel](#) [Back](#) [Pay](#) ← Click Here

Receipt

Receipt Details

Receipt Number : BPMBR-8701-82

Payment Authorization Code : 123456

Transaction Id : 420121200849

Payment Type : Visa Card

Date and Time of Payment : 23/04/2011 03:30 PM

Total Amount paid : **BD 2,400**

Postal Tracking Details

Post ID : EH250000000BH

Deceased Details

Deceased Personal Number : 061016098

Deceased Full Name : ALI AHMED ALI

Date of Death : 12/July/2017

Place of Death : Bahrain Defence Force Hospital

Applicant Details

Applicant Name : Mohammed Abdulla

Personal Number : 741234569

Mobile Number : 33000111

Email : email@domain.com

Death Certificate Details

Number of Certificate Copies : 1

Delivery Method : Postal Address

P.O Box : 12311

Click Here to Send a Copy of the Request Details to the applicant's email address

Menu Print Email

Click Here to Print the Request Details

Rejected Application

Application Details ^

Application Date : 02/11/2021

Status : Rejected

Remarks : The applicant should have relationship from the first or second degree with the deceased.

Menu

1 Service Channels

Bahrain Portal
(bahrain.bh)



National Contact Center
(80008001)



2 Electronic Payment

Credit Card



JCB



Debit Card



These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, print the death report, and allow the employers to verify the death report.

Death Certificate Services

 [Go](#)

These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, request a replacement of the death certificate, view the applications status, print the death report, Modify the death certificate details based on a court order, and allow the employers to verify the death report.



Request Death Certificate

Request for issuance of the death certificate.



Replacement/Extract of Death Certificate

Request a replacement of the death certificate.



Application Management

View the applications status and pay the fees for the approved applications.



Print Death Report

Print the death report.



Verify Death Report

Verify the death report.



Modification of Death Certificate Details by Court Order

Modify the death certificate details based on a court order.

[Click Here](#)

This service allow to print the death report.

❖ **Business Rules:**

1. Applicant has valid Personal Number.
2. Applicant is Bahraini.
3. Applicant is alive.
4. Applicant is not watched listed.
5. Applicant must be first degree relative of the deceased.
6. Valid Deceased Personal Number.

Applicant/Deceased Details ^

Applicant Details

* Applicant Personal Number :

* Block :

* ID Expiry Date :

Deceased Details

* Deceased Personal Number :

Back

Continue

Click Here

Enter Your Details
and Deceased Details

Death Certificate Details

Deceased Personal Number : 061016098

Death Notification Number : 2021-123456

Deceased Full Name : ALI AHMED ALI

Date of Death : 12/July/2017

Place of Death : Bahrain Defence Force Hospital

Print Report :  [← Click Here To View Print Report](#)

Back

Menu

1 Service Channels

Bahrain Portal
(bahrain.bh)



National Contact Center
(80008001)









2 Electronic Payment



These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, print the death report, and allow the employers to verify the death report.

Death Certificate Services

These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, request a replacement of the death certificate, view the applications status, print the death report, Modify the death certificate details based on a court order, and allow the employers to verify the death report.

-  **Request Death Certificate**
Request for issuance of the death certificate.
-  **Replacement/Extract of Death Certificate**
Request a replacement of the death certificate.
-  **Application Management**
View the applications status and pay the fees for the approved applications.
-  **Print Death Report**
Print the death report.
-  **Verify Death Report**
Verify the death report.
-  **Modification of Death Certificate Details by Court Order**
Modify the death certificate details based on a court order.


[Click Here](#)

This service allow to verify the death report.

❖ **Business Rules:**

1. Valid Death Notification Number.
2. Valid Deceased Personal Number.
3. Deceased's year of death is 2003 or after.

Login Details ^

* Death Notification Number :

* Deceased Personal Number :

Back

Continue

Click Here

Enter Deceased Details

Death Certificate Details

Deceased Personal Number : 123456789

Deceased Full Name (EN) : ALI AHMED ALI

Deceased Full Name (AR) : علي أحمد علي

Date of Death : 12/July/2017

Place of Death (EN) : Bahrain Defence Force Hospital

Place of Death (AR) : المستشفى العسكري

Back

Menu

1 Service Channels

Bahrain Portal
(bahrain.bh)



National Contact Center
(80008001)



2 Electronic Payment



These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, print the death report, and allow the employers to verify the death report.

Death Certificate Services

 [Go](#)

These services, provided by Information and eGovernment Authority, allow the Bahraini citizens to request and pay the fees of death certificate, request a replacement of the death certificate, view the applications status, print the death report, Modify the death certificate details based on a court order, and allow the employers to verify the death report.

-  **Request Death Certificate**
Request for issuance of the death certificate.
-  **Application Management**
View the applications status and pay the fees for the approved applications.
-  **Verify Death Report**
Verify the death report.

-  **Replacement/Extract of Death Certificate**
Request a replacement of the death certificate.
-  **Print Death Report**
Print the death report.
-  **Modification of Death Certificate Details by Court Order**
Modify the death certificate details based on a court order.

[Click Here](#)

This service allow to modify the death certificate details based on a court order.

❖ **Business Rules:**

1. The death certificate should be already issued.
2. The required documents (if any) should be attached.

* indicates the required fields.

Applicant Details

* Personal Number:

* ID Expiry Date :

* Block:

* Mobile Number:

* Confirm Mobile Number:

Email:

You can attach up to 5 attachments (maximum 2 MB each) of the following:

- A copy of the death certificate.
- A copy of the execution order.
- A copy of the verdict.
- Any related documents.

Attachments

File Name

Enter Your Details →

Click Here →

← Browse and Attach the Attachments (if any)

Applicant Details

Personal Number : 890100845

ID Expiry Date : 31/8/2030

Block : 902

Mobile Number : 36663700

Email : test@test.com

Attachments

Document Type
Doc1.pdf

[Menu](#) [Back](#) [Submit](#) ← Click Here

Submitting the request successfully

Success! ✕

- Your details have been submitted successfully. You will be contacted by the Information & eGovernment Authority to complete the required process.

Applicant Details ^

Personal Number : 890100845

ID Expiry Date : 31/8/2030

Block : 902

Mobile Number : 36663700

Email : test@test.com

Attachments ^

Document Type
Doc1.pdf

[Menu](#) [Email](#)

← Click Here to Send a Copy of the Request Details to the applicant's email address

1 Service Channels

Bahrain Portal
(bahrain.bh)



National Contact Center
(80008001)



2 Electronic Payment



eService

Request a Birth Certificate

Information & eGovernment Authority

خدمة إلكترونية

طلب إصدار شهادة الميلاد

هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية

eService

Newborn Distinctive ID Issuance

Information & eGovernment Authority

خدمة إلكترونية

إصدار رقم شخصي مميز للمواليد الجدد

هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية



هَيْئَةُ الْمَعْلُومَاتِ وَالْحُكُومَةِ الْإِلِكْتَرُونِيَّةِ

Information & eGovernment
Authority

" نرتقي بالبحرين إلى مستويات أعلى "

"ADVANCING BAHRAIN TO NEW HEIGHTS"

شكراً لكم

Thank You