תמונה

Photograph

מספר התיק

לשימוש המשרד בלבד

מדינת ישראל – משרד הפנים

State of Israel - Ministry of the Interior

מינהל האוכלוסין

Population Administration



בקשה למתן אשרת כניסה לישראל מסוג

Application for entry visa to Israel category of

Instructions for completing Application form:

1. Please attach a recent photograph.

Previous stays in Israel as temporary or permanent resident or any

Was your status in Israel ever been cancelled? And why? _____

☐ Permanent (dates): _____

* This form continues on the back of the page

other status:

☐ Temporary (dates):

☐ Any other status: ____

- 2. If application is not for the purpose of visit, specify reasons and supply documentation.
- 3. Please fill in following details in Hebrew or English

הוראות למילוי הטופס

- 1. נא לצרף תמונה שצולמה לאחרונה.
- 2. אם מדובר בכניסה לישראל שאינה למטרת ביקור נא לצרף מכתב הסבר ומסמכים.
 - 3. נא למלא את הפרטים הבאים בעברית או בלועזית

השמות הקודמים Previous family name משלח יד Occupation	שם האם Mother's name האזרחות Nationality	ך הלידה Date of	ז האב Father's	name		השם הפרטי Given name		שם המשפחה Family name		
_			תארי							
		Date of	birth	Cou	ארץ הלידה Intry of birt	h	הדת Religion	לאום Nationa		
Laisse	תעודת מע r passer	Pas	הדרכון ssport							
בתוקף עד Valid until	תאריך. Issue			מספר Number		Mar	ת הכניסה לישראל:			
						Wido	wed - אלמנ/ה □	וש/ה - Divorced	orced - גרוש/ה□	
P	articulars of deper			e applicati בן/בת הזו	בקשה on	הנכללים ב	פרטים של			
תאריך לידה Date of birth	ארץ לידה Place of birth	שם האב Father's nar	ne	נעורים Maiden			השם הפ n name	שם המשפחה Family name	ı	
	С	hildren unde	r the age	e of 18 ל	ילדים עד גי					
נאריך הלידה Date of birl			הלידה Country o	ארץ of birth			ושם הפרטי Given nam			
נאריך הלידה Date of birt In English		(In English	Country o	ארץ of birth ברית	בע	In E	ושם הפרטי Given nam English			
Date of birt	th		Country o	f birth	בע	In E	Given nam	e	1 2	
Date of birt	th		Country o	f birth	בע	In E	Given nam	e	1 2 3 4	

* המשך מעבר לדף אש / 1

_ :(תאריכים): 🗖

___ כקבוע/ה (תאריכים): ___

בכל מעמד אחר (תאריכים):

האם בוטל בעבר מעמדך בישראל? ומדוע?

שהות קודמת בישראל כתושב/ת ארעי/ת או כתושב/ת קבע או בכל מעמד אחר:

מספר הטלפון Telephone No.		המען הקבוע בחו"ל Permanent address abroad	
Totophono Ho	הרחוב ומספר הבית	העיר	הארץ
_	Street and house no.	Town	Country
	_		
			את ההודעה על אישור הבקשה נא להעביר לנ
On notification of permit, ple	ease inform Israeli Representative Of	fice in:	
	Decla	ration הצהרה	
		ונים ונמסרו בהכרה שהם מהווים יסוד לד שראל. לא חליתי במחלה העלולה לסכן א	
serve as basis for the co- directed against the Jewis	nsideration of my application. I al sh people or the security of the S	correct and have been made in aw so declare that I have not committe tate of Israel and that I am not aff est against me and I am not wanted b	ed any criminal offence or any act fected with any illness which might
אמסור(נמסור) ללשכה למרשם	לפי המועד המוקדם יותר. הודעה על כך קשר להחזרת הנ"ל לחו"ל אם תהיינה הוצ	הם נכונים והנני(ו) מתחייב(ים) להעסיק את מועד הרשיון או בגמר תפקידו במוסדנו, י ז) לסלק לממשלה כל הוצאה שתהיה לה בי ז יקבל* שכר או תשלום כלשהו במטבע חוץ	והנלווים אליו יעזוב(ו) את ישראל עם תום האוכלוסין, משרד הפנים. אני(ו) מתחייב(ינ
Israel, for the period state before the expiry of his (the event. I shall notify the desimburse the Government	d. I (we) am (are) responsible that heir) permit of residence or upon listrict office of the Population Act for any expense which may be inc	are correct and I (we) undertake to t the said person and the persons the termination of his employment I ministration, Ministry of the Interiorurred in connection with the deporta will not receive a renumeration of other	accompanying him will leave Israel by me (us) whichever is the earlier r, of his departure. I undertake to tion of the said person or persons. I
Signature of applicant:	חתימת המבקש/ת:	Date: :התאריך	Place: המקום:
eignature or applicant.	51/0 21211 51/2 5111	. 110111	
*Delete whichever is inappl	icable		* נא למחוק את המיותר
	חתימת המזמינ/ה וחותמת amp of establishment or institute		
		For official use only	לשימוש המשרד ע
		ביום:	הבקשה נתקבלה במקום:
		_ חתימת הפקיד/ה המקבל/ת:	שם הפקיד/ה המקבל/ת:
		רצ"ב החומר 🗖	· ·
		☐ הבקשה סורבה וה למבקש/ת במכתב שהעתק ממנו מצורף לתיק	
ם להטבעת		חתימת הפקיד/ה:	שם הפקיד/ה:
מת הרשיון	חות	קבלה מס' 	
		1 1101	

תמונה

Photograph

מדינת ישראל – משרד הפנים

State of Israel - Ministry of the Interior

מינהל האוכלוסין

Population Administration



בקשה להארכת רשיון ישיבה/להחלפת סוג האשרה

Application for the extension of permit of residence/change of visa category

מספר התיק לשימוש המשרד בלבד For official use only		lease mark Application residence Application Application structions Please atta Please fill	n to extend for the perion to change for comple ach a recent in followina	present pod visa cate eting App	ermit of r gory to: lication aph. Hebrew	months form:		-		א לסמן X במשבצת המתאימה: בקשה להארכת תוקף רשיון ישיבה לתקופה של חודשים בקשה להחלפת סוג האשרה ל: וראות למילוי הטופס . נא לצרף תמונה שצולמה לאחרונה נא למלא את הפרטים הבאים בעברית ובלועזית.				
Previous family name		r's maiden		Mother'			Father's				n name	Family name		
משלח יד Occupation		האזרחות Nationali		ארץ הלידה תאריך הלידה Date of birth Country of b					1	דת Religion	הלאום Nationality			
	ודת מעבר sser pass				הדרכון sport					המצב המשפחתי Family Status				
בתוקף עד Valid until			-ניתן ב Issued at		מספר Number					Married - נשוי/אה Single - רווק/ה				
										Wide	Widowed - אלמנ/ה Divorced - גרוש/ה □ גרוש			
					•	•								
מספר הטלפון Telephone No.					Р		המען הקבוע בחו ent address abroad							
			הרחוב ומספר and house r					העיר Town			רארץ Country			
מספר הטלפון Telephone No.							ען בישראז dress in							
				: ומספר הב et and ho				העי own						
רשיון הישיבה עד תאריך Resident permit valid ur	ntil		הכניסה י o Israel			אשרת כניסה לישראל שהונפקה בחו"ל או בגבול Entry visa for Israel								
		בתאריך במקום Place Date			ר ההנפק Issued			ום ההנפ ssued a		C	הסוג ategory	המספר No.		
Previous stays in Israel a other status:	•				•	ר:	מעמד אח	ע או בכל	ת קבו	או כתושב/	שב/ת ארעי/ת א	שהות קודמת בישראל כתו		
☐ Temporary (dates): ☐ Permanent (dates):						-						כארעי/ת (תאריכים): כקבוע/ה (תאריכים):		
☐ Any other status:								۵):	כקבועיור (ונאריכים) □ בכל מעמד אחר (תאריכי □					
Was your status in Israel ev	ver been o	cancelled? A	And why?								- ,	האם בוטל בעבר מעמדך ביי		
Reasons for application a	ınd mean	s of suppo	rt								זייה:	נימוקים לבקשה ואמצעי מו		

				Estab	olish	nmei	nt or					ד בו עובד/ oplicant i				ill be em	ployed				\neg	
							J	כתובר ddre:	הכ					•				l	השם Name			
	Part	icula	rs of	depe	end	ants	s inc	lude	ed in	n the	e appl	ication		יה	ו בבקש	הנכללינ	בני משפחה	טים של ב	פרנ			
								(Sr	pou	se	הזוג	בת	בן/								
תאריך לידה Date of birtl	า		ידה Place	ארץ ל of bi			Fa		ו האב s nar			ם Maiden		שם הנ me			השם הפר en name		משפחה Family r			
							Ch	:I al ua		n d a	u tha a		0 1			$\overline{}$						
							Cn	liare	en ui	nae		ige of 1	8 -	עד גיל	ילדים							
		אריך ה of bir	th						_		Country	ארץ ה of birth					Giv	השם הפרטי Given name				
In English			<u>ית</u>	בעבר				ın	n Eng	giisn	L		רית:	בעב		In	English	glish בעברית				
																		2				
																					3	
פרטים של בן/בת הזוג אם אינו/ה כלול/ה עם מגיש/ה בקשה Particulars of wife or husband in the event that spouse is not included in the application																						
מספר התיק File No.	מספר הזהות Identity No.										ד (לנמי ent in		ל	בישרא In Is	נמצא/ת rael		השם הפרטי Given name		שם המשפחה Family name			
		Î								ry re	sident -	מבקר - ארעי - קבע		Yes - No - 7	ם כן ם לא							
תי נגד העם היהודי I declare that the the consideration security of the S against me and I	i.e parti n of m tate o	ז כלשה culars y app f Israe	ל מדינה conta licatio and	ורה שי ained n. I al that I	משכ in th so c am	ע"י ה nis a decla not	ש/ת; pplicate are th affeo	י מבוק ation at I h cted v	ני מצו ואינני are d have with a	כן, א יפוטי corre	מעצר שי ect and commit	לדיון בבקש יים נגדי צו have bee ted any c	סוד י לא ק n menir:	זציבור. י nade in nal offe	בריאות ה aware ו ence or	לסכן את . ness of t any act	חלה העלולה he fact that directed ag	חליתי במ they are ainst the	ז ישראל. לא to serve a Jewish pe	זון מדינר s basis ople or	ובטר for the	
Signature:							ימה:_	חת			Date:				:יך	התאו	Place:_			ום:	המק	
													Fo			e only			קבלה במקו	קשה נח	הבז	
												:1	בל/ר	ה המק	הפקיד/ו	חתימת _.		:1	ה המקבל/ה	'הפקיד	שם	
בדק ברמ"ש												נבד										
										_		ד/ה:	ופקי	תימת ר	nn		 ;יד/ה:	שם הפל		:יר	תאו	
												ה מס' ירי	קבלו תארי							3 / אש		

מקום להטבעת חותמת הרשיון