



בקשה לתעודת עולה/רשיון לישיבת קבע בישראל
Application for permit of permanent residence in Israel / change of visa category

תמונה
Photograph

מספר התיק
לשימוש המשרד בלבד
For official use only

Please mark "x" in the appropriate square:

- Certificate of "oleh" (Law of Return)
 Permanent residence (Law of Entry)

נא לסמן "x" במשבצת המתאימה:

- תעודת עולה (לפי חוק השבות)
 ישיבת קבע (לפי חוק הכניסה)

Instructions for completing application form:

- Please attach a recent photograph.
- Please attach letter of explanation for application.
- Please fill in following details in Hebrew or English.

הוראות למילוי הטופס:

- נא לצרף תמונה שצולמה לאחרונה.
- נא לצרף מכתב הסבר ומסמכים.
- נא למלא את הפרטים הבאים בעברית או באנגלית.

שמות המשפחה Previous family names	שם האם Mother's name	שם האב Father's name	שם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name	
					בעברית
					In English

משלח היד Occupation	האזרחות Nationality	תאריך הלידה Date of birth	ארץ הלידה Country of birth	הדת Religion	
					בעברית
					In English

תעודת מעבר Laisser passer <input type="checkbox"/>			הדרכון Passport <input type="checkbox"/>			המצב המשפחתי Family status		
בתוקף עד	ניתן בתאריך	מספר	<input type="checkbox"/> נשוי	<input type="checkbox"/> רווק	<input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> גרוש		בעברית
Valid untill	Issued at	Number	<input type="checkbox"/> Married	<input type="checkbox"/> Single	<input type="checkbox"/> Widowed	<input type="checkbox"/> Divorced		In English

מספר הטלפון Telephone No.	המען הקבוע בחו"ל Permanent address abroad			
		הרחוב ומספר הבית	העיר	הארץ
	Street and house No.	Town	Country	In English

מספר הטלפון Telephone No.	המען בישראל Address in Israel		
		הרחוב ומספר הבית	העיר
	Street and house No.	Town	In English

רשיון הישיבה עד תאריך Resident permit valid untill	הכניסה לישראל Entry into Israel		אשרת הכניסה לישראל שניתנה בחו"ל או בגבול Entry visa for Israel				
		במקום	בתאריך	מקום הנתינה	תאריך הנתינה	הסוג	המספר
	Place	Date	Issued on	Issued at	Category	No.	In English

Previous stays in Israel as temporary or permanent resident:

- Temporary (dates): _____
 Permanent (dates): _____

שהות קודמת בישראל כתושב ארעי או כתושב קבע:

- כארעי (תאריכים): _____
 כקבוע (תאריכים): _____



בקשה לתעודת עולה/רשיון לישיבת קבע בישראל

Application for permit of permanent residence in Israel / change of visa category

מקום העבודה בישראל Occupation in Israel		האנשים המכירים את המבקש Persons familiar with the applicant				בישראל In Israel
כתובת	שם	מספר הטלפון	הכתובת	השם הפרטי	שם המשפחה	
Address	Title	Telephone No.	Address	Given name	Family name	בחו"ל Abroad

פרטים של בני המשפחה הנכללים בבקשה Particulars of dependants included in the application

בן/בת הזוג Spouse

תאריך הלידה Date of birth	ארץ הלידה Country of birth	שם האב Father's name	שם הנעורים Maiden name	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name	
						בעברית In English

ילדים עד גיל 18 Children under the age of 18

תאריך הלידה Date of birth		ארץ הלידה Country of birth		השם הפרטי Given name		
In English	בעברית	In English	בעברית	In English	בעברית	
						1
						2
						3
						4

הצהרה Declaration

אני מצהיר שהפרטים שנמסרו לעיל נכונים ונמסרו בהכרה שהם מהווים יסוד לדיון בבקשתי. כמו כן, אני מצהיר בזה שלא עברתי עבירה פלילית. לא פעלתי נגד העם יהודי ובטחון מדינת ישראל. לא חליתי במחלה העלולה לסכן את בריאות הציבור. לא קיים נגדי צו מעצר שיפוטי ואינני מבוקש ע"י המשטרה של מדינה כלשהי.

I declare that the particulars contained in this application are correct and have been made in awareness of the fact that they are to serve as basis for the consideration of my application. I also declare that I have not committed any criminal offence or any act directed against the Jewish people or the security of the State of Israel and that I am not affected with any illness which might endanger public health. There is no judicial warrant of arrest against me and I am not wanted by the police of any country.

מקום: _____ תאריך: _____ חתימה: _____ Date: _____ Place: _____ Signature: _____

לשימוש המשרד For official use only

הבקשה נתקבלה במקום: _____ ביום: _____
שם הפקיד המקבל: _____ חתימת הפקיד המקבל: _____
נבדק ברמ"ש אין הערות רצו"ב החומר
 הבקשה אושרה הבקשה סורבה
תאריך: _____ שם הפקיד: _____ חתימת הפקיד: _____

הודעה על סירוב נשלחה למבקש
במכתב שהעתק ממנו מצורף לתיק



בקשה לקבלת תעודת זהות או ספח לתעודת זהות

נא לסמן X במשבצת המתאימה לבקשתך

נוכחותך האישית חובה.
עליך לצרף לבקשתך תמונות
עדכניות, חזותיות, חדשות
וזהות בגודל 3.5 X 4.5 ס"מ.
תמונה במדים או מאיכות
גרועה לא תתקבל.
עבור תעודת זהות או ספח
במקום אבודה / גנובה /
מושחתת נגבית אגרה על פי
החוק.

- תעודת זהות ראשונה. יש לצרף 2 תמונות ותעודת זהות של ההורה בה הינך רשום.
- תעודת זהות במקום בלוייה. יש לצרף תמונה אחת ואת התעודה הבלוייה בשלמותה.
- תעודת זהות במקום אבודה / גנובה / מושחתת. יש לצרף 2 תמונות ומסמך מזהה. (דרכון ישראלי).
- תעודת זהות בעקבות שינוי בפרטים האישיים. יש לצרף תמונה אחת ומסמכים מקוריים לאימות השינוי.
- ספח לתעודת זהות במקום אבודה / גנובה / מושחתת. יש לצרף את החלק העליון של תעודת זהות.

פרטי מבקש/ת השירות

מספר זהות: _____

שם המשפחה			השם הפרטי			שם האב	שם הסב (למיעוטיים)	שם האם	תאריך הלידה העברי			תאריך הלידה הלועזי		
									יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה

ארץ הלידה	המין	המצב האישי	הלאום	שם משפחה קודם	שם פרטי קודם	שם נעורים לנשוי/אה
	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/> גרש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/>				

מספר הטלפון	המען			
	הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הדירה
				המיקוד

שים לב: המען שירשם בטופס ישמש כהודעה על שינוי המען שלך, של בן/בת זוגך וילדיך הקטנים, בתנאי שיצורפו ספחי תעודות זהות שלהם.
אם אינך רוצה בשינוי המען לגבי בני המשפחה נא לסמן X במשבצת זו

פרטי בן/בת הזוג

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר זהות

פרטי ילדי המבקש עד גיל 18

שם המשפחה	השם הפרטי	המין	תאריך הלידה העברי			תאריך הלידה הלועזי			מספר זהות
			יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה	
		זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>							
		זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>							
		זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>							
		זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>							
		זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>							

* אני מצהיר בזה שאין ברשותי תעודת זהות. תעודת זהות שלי אבדה/נגנבה ואני מתחייב להחזירה לכם מיד, אם אמצא אותה או תוחזר אלי.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

לשימוש המשרד

מר / 1

קבלה מס' _____ תאריך _____ הלשכה האזורית ב- _____
מתאריך _____ שם מקבל הבקשה _____ שם הבודק _____