

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

תמונה

Photograph

מספר התיק
לשימוש המשרד בלבד
For official use only

Please mark "x" in the appropriate square:

- Application to extend present permit of residence for the period _____ months
- Application to change visa category to: _____

נא לסמן X במשבצת המתאימה:

- בקשה להארכת ותקף רשיון ישיבה לתקופה של _____ חודשים
- בקשה להחלפת סוג האשרה ל: _____

Instructions for completing Application form:

1. Please attach a recent photograph.
2. Please fill in following details in Hebrew and English.

הוראות למילוי הסופס

1. נא לצרף תמונה שצולמה לאחרונה.
3. נא למלא את הפרטים הבאים בעברית ובלועזית.

שם המשפחה Family name	שם הפרטי Given name	שם האב Father's name	שם האם Mother's name	שם נעורים של האם Mother's maiden name	השמות הקודמים Previous family name

הלאום Nationality	דת Religion	ארץ הלידה Country of birth	תאריך הלידה Date of birth	האזרחות Nationality	משלח יד Occupation

המצב המשפחתי Family Status			תעודת מעבר Laisser passer <input type="checkbox"/>	הרכון Passport <input type="checkbox"/>
רווקה - Single <input type="checkbox"/>	נשואה - Married <input type="checkbox"/>	גרשה - Divorced <input type="checkbox"/>	בתוקף עד Valid until	מספר Number
				ניתן ב- Issued at

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

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

רשיון הישיבה עד תאריך Resident permit valid until	אשרת כניסה לישראל שהונפקה בחו"ל או בגבול Entry visa for Israel					
	הכניסה לישראל Entry to Israel	מספר No.	מקום ההנפקה Issued at	תאריך ההנפקה Issued on	בתאריך Date	במקום Place

Previous stays in Israel as temporary or permanent resident or any other status:

- Temporary (dates): _____
- Permanent (dates): _____
- Any other status: _____

שהות קודמת בישראל כתושבת/ארעית או כתושבת/קבע או בכל מעמד אחר:

- כארעית (תאריכים): _____
- כקבועה (תאריכים): _____
- בכל מעמד אחר (תאריכים): _____
- האם בוטל בעבר מעמדך בישראל? ומדוע? _____

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

Reasons for application and means of support

נימוקים לבקשה ואמצעי מחייה:

המפעל או המוסד בו עובדת או יתעבוד המבקש
Establishment or institution where applicant is employed or will be employed

השם Name	הכתובת Address

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

בן/בת הזוג Spouse

תאריך לידה Date of birth	ארץ לידה Place of birth	שם האב Father's name	שם הנעורים Maiden name	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name

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

פרטים של בן/בת הזוג אם אינו/ה כלולה עם מגישה בבקשה
Particulars of wife or husband in the event that spouse is not included in the application

מספר התיק File No.	מספר זהות Identity No.	המעמד (לנמצא בישראל) Status (present in Israel)	נמצאת בישראל In Israel	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name
		מבקר – <input type="checkbox"/> Visitor ארעי – <input type="checkbox"/> Temporary resident קבע – <input type="checkbox"/> Permanent resident	כן – <input type="checkbox"/> Yes לא – <input type="checkbox"/> No		

הצהרה Declaration

אני מצהירה שהפרטים שנמסרו לעיל נכונים ונמסרו בהכרה שהם מהווים יסוד לדיון בבקשתי. כמו כן, אני מצהירה בזה שלא עברתי עבירה פלילית. לא פעלתי נגד העם היהודי ובסחון מדינת ישראל. לא חליתי במחלה העלולה לסכן את בריאות הציבור. לא קיים נגדי צו מעצר שיפוטי ואינני מבקשת 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 the public health. There is no judicial warrant of arrest against me and I am not wanted by the police of any country.

מקום: _____ התאריך: _____ חתימה: _____

לשימוש המשרד For official use only

הבקשה נתקבלה במקום: _____ ביום: _____

שם הפקיד/ה המקבלת: _____ חתימת הפקיד/ה המקבלת: _____

נבדק ברמ"ש אין הערות רצ"ב החומר

הבקשה אושרה הבקשה סורבה

הודעה על סירוב נשלחה למבקשת/ת במכתב שהעתק ממנו מצורף לתיק

תאריך: _____ שם הפקיד/ה: _____ חתימת הפקיד/ה: _____

קבלה מס' _____

תאריך _____

אש/ 3