

תמונה
Photograph



State of Israel מדינת ישראל
Population and Immigration Authority רשות האוכלוסין וההגירה



בקשה להארכת רשיון ישיבה/להחלפת סוג האשרה
Application for the extension of permit of residence/change of visa category

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 תוקף 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 הטופס

1. נא לצרף תמונה שצולמה לאחרונה.

3. נא למלא את הפרטים הבאים בעברית ובלועזית.

פרטי המבקש Particulars of the Applicant

שם האם Mother's name	שם האב Father's name	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name
			בעברית In English

דת Religion	הלאום Nationality	השמות הקודמים Previous family name	שם נעורים של האם Mother's maiden name
			בעברית In English

משלח יד Occupation	האזרחות Citizenship	תאריך הלידה Date of birth	ארץ הלידה Country of birth
			בעברית In English

תעודת מעבר Laisser passer	דרכון Passport	המצב המשפחתי Family Status
בתוקף עד Valid until	מספר Number	☐ רווקה - Single ☐ נשואה - Married ☐ גרושה - Divorced ☐ אלמנה - Widowed

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

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

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

המפעל או המוסד בו עובד/ת או יתעבוד המבקש Establishment or institution where applicant is employed or will be employed	
הכתובת Address	השם Name
	בעברית In English



מדינת ישראל State of Israel
רשות האוכלוסין וההגירה Population and Immigration Authority



בקשה להארכת רשיון ישיבה/להחלפת סוג האשרה
Application for the extension of permit of residence/change of visa category

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

☐ Temporary (dates): _____ כארעית (תאריכים): _____

☐ Permanent (dates): _____ כקבועה (תאריכים): _____

☐ Any other status: _____ בכל מעמד אחר (תאריכים): _____

Was your status in Israel ever been cancelled? And why? _____ האם בוטל בעבר מעמדך בישראל? ומדוע? _____

Reasons for application and means of support _____ נימוקים לבקשה ואמצעי מחייה: _____

פרטים של הנכללים בבקשה Particulars of dependants included in the application

Spouse בן/בת הזוג

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)	נמצא/ת בישראל In Israel	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name
		Visitor – מבקר ☐ Temporary resident – ארעי ☐ Permanent resident – קבע ☐	Yes – כן ☐ No – לא ☐		

Declaration הצהרה

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 ובטחון מדינת ישראל. לא חליתי במחלה העלולה לסכן את בריאות הציבור. לא קיים נגדי צו מעצר שיפוטי ואינני מבוקש/ת 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.

חתימת המבקש/ת
Signature of applicant

תאריך
Date

המקום
Place

מהדורה 1/2013

לשימוש המשרד / For official use only

אש / 3

הלשכה ב- _____ תאריך _____

שם מקבל/ת הבקשה _____ שם הבודק/ת _____

קבלה מספר _____

נבדק ברמ"ש ☐ אין הערות ☐ רצ"ב החומר ☐

הבקשה אושרה ☐ הבקשה סורבה ☐

הודעה על סירוב נשלחה למבקש/ת במכתב שהעתק ממנו מצורף לתיק ☐

תאריך: _____ שם וחתימת הפקיד/ה: _____

מקום להטבעת חותמת הרשיון