

State of Israel Ministry of Interior

מדינת ישראל משרד הפנים

בקשה למתך אשרת כניסה לישראל Application for entry visa to Israel

Instructions for completing application form	uctions for comp	leting ap	plication	form
-----------------------------------------------------	------------------	-----------	-----------	------

- 1. Please attach a recent photograph.
- 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 באנגלית.

שמות קודמים				שם האב	,			שם משפחה			
Previous family	rious family name Mother's name Father's name		ne	Given name	Fami	Family name					
				1				<u> </u>			
אזרחות נוכחית אזרחות קודמת				משלח יד		תאריך לידה		מקום ל			
Previous nationality Present nationality		Occupation		l .	Date of birth	Place	Place of birth				
□ Passport					7	דרכו 🗆	מצב משפחתי				
□ Laissez						תעודו □		Family status			
בתוקקף עד	1	ניתן בתאר	יתן ע"י	וי		מס	נשוי/אה 🗆		בעברית		
valid until		sued on	Issued		nun	_	ם נשו יאוו □	'	1, 12,2		
7 601163 6311011	-	.5444 011	155444		110,11		□ married	□ single	In English		
							□ widowed	□ divorced	III Eligiisii		
אנא ציין אם הוענקה	<u> </u> בהרוטד ז	דוות ויוורתד ו	ודרעאד ט"ג מ	מיזרר יי	מד מטולמ מד מטולמ	את רריווו	מטרת הכניסה לישראל				
מרא ביין אם ווותרלווו	ויין בו עוי,	, 1117.0.11	אוון באוו תי רו				Purpose of entry into Israel				
אשרת חוזר ומה תוקפה. If you hold a Laissez-Passer issued by the State of your permane				,	1 3						
residence, state whether you have a return visa and indicate its validi											
residence, state whether you have a retain visa and indicate its varia-				unany.	┪						
	permanent address abroad				ı	המען הקבוע בחו"ק					
מספר הטלפון	הרחוב ומספר הבית מספר הטלפון			-	העיר	ורץ	הא				
telephone no	telephone no. Street and house no.			(City	Cour	ntry				
	,				,			-			
ארצות מעבר	משוער	זמן השהות ד	הכניסה								
	Appı	roximate	שראל	המשוער לישראל			הכתובת בישראל				
Countries of	durati	ion of stay Anticipated date and									
transit			place of entry to Israel		o Israel		Address in Israel				
לפי איזה סוג רישיון ישיבה (ביקור/ארעי/תושב/עולה/עבודה)				תאריכי שהיות קודמות בישראל							
Category of residence permit (visitor, temporary resident, resident,				nt,	Dates of pr	revious stays in	israei				
immigrant, work)					Г	Г					



State of Israel Ministry of Interior

מדינת ישראל משרד הפנים

בקשה למתן אשרת כניסה לישראל Application for entry visa to Israel

								_
particulars o	of dependants	included in th	e application		קשה	נכללים בב	פרטים של ה)
		spouse	בן/בת הזוג					
מקום לידה תאריך הלידה Date of birth place of birth father's			שם נעורים maiden name	שם המשפחה שם o name family name				
	Chile	lren under the ag	ge of 18 18 ³	ילדים עד גיל				
תאריך הלידה Date of birth		ה Pla	שם פרטי Given name					
							1	
							.2	2
							.3	3
		<u> </u>		L			I	
	Relation	references in Isr	ael בישראל	קרובים/מכרים				
	כתובת		זקירבה זקירבה					
address			relation	nsnip		name	.1	l
							.2	2

declaration הצהרה

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 היהודי ובטחון מדינת ישראל. לא חליתי במחלה העלולה לסכן את בריאות הציבור. לא קיים נגדי צו מעצר שיפוטי ואינני מבוקש על ידי המשטרה של מדינה כלשהי.

אני מצהיר/ה בזאת שלא קיים כנגדי צו הרחקה ולא סירוב כניסה לארץ, ידוע לי שבמידה ויש כנגדי מניעה כאמור,



State of Israel Ministry of Interior

מדינת ישראל משרד הפנים

בקשה למתן אשרת כניסה לישראל Application for entry visa to Israel

כניסתי לתחומי מדינת ישראל, באם	ישראל, לסרב		משום ביטול	ות האשרה נ	
I declare that the particulars awareness of the fact that they declare that I have not composed or the security of the might endanger public health the police of any country.	y are to serve nitted any co state of Isr	e as basis for the coriminal offence or ael and that I am	onsideration any act denot affect	n of my a irected aged with a	pplication. I also gainst the Jewish ny illness which
I hereby declare that I have been denied entry into Israel. against me, I will be denied e	I am aware	that if a preventive	ve order of	this kind	has been issued
I am also aware that the rece Ministry of the Interior to de clear that the visa was issued	eny my entry	y into the territory	of the Sta		
Applicant's signature	חתימת המבקש	date	תאריך 	place	המקום
	:	לשימוש משרדי			
תאריך		סוג האשרה			הענקת אשרה מס'
כניסה אחת/כניסות אחדות _		יפה לשהות של			תוקף האשרה עד