



הנדון: התחייבות בקשר לקבלת אישור כניסה פרטני למדינת ישראל

הואיל ופנית בבקשה לקבלת אישור פרטני לכניסה לישראל, מצ"ב טופס התחייבות לחתימתך המהווה תנאי לאישור הכניסה.

Subject: obligations regarding individual permission to enter The State of Israel

–

As you have applied for an individual permit to enter Israel, attached is a commitment form for your signature, which is a condition for approval.

שם החתום/ה מטה: _____ Name of the undersigned

ת"ז או דרכון: _____ ID or Passport number

טלפון: _____ Telephone number (where you can be reached in Israel)

מקום הבידוד (כתובת מלאה): _____ Place of isolation Full address

שם המארח _____ Name of host

מספר טלפון של המארח _____ Host number phone

אני החתום/ה מטה מתחייבות בזאת לעמוד בתנאים המפורטים להלן:

I, the undersigned, hereby guarantee that the applicants, who are not residents of Israel, comply with the following conditions:

1. אני מכירה את ההנחיות לבידוד בית המפורסמות באתר משרד הבריאות.
Applicants are familiar with the guidelines for home isolation available on the Ministry of Health website.

2. אני מתחייבת לפעול בהתאם להנחיות המפורסמות באתר משרד הבריאות.
Applicants have pledged to follow the guidelines published on the Ministry of Health website.

3. אני מתחייבת לדווח למשרד הבריאות על שהותי בבידוד ביתי:
I undertake to report my home isolation to the ministry of health:

4. אני מתחייבת כי הנסיעה משדה התעופה לדירה בה אשהה בבידוד תהיה רק באמצעי התחבורה שיקבעו על פי הוראות הרשויות המקומיות



ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

I undertake to travel from the airport to the address where I will stay in isolation only by Transportation as determined by the Israeli authorities

5. אני מתחייבת למדוד חום גוף מדי יום במהלך 14 הימים החל מיום הנחיתה בארץ.
Applicants will measure body temperature daily during the 14 days from the date of landing in the country.

6. בכל מקרה של הופעת חום מעל 38 מעלות, שיעול, קושי בנשימה או תסמין נשימתי אחר, אני מתחייבת לדווח באופן מיידי למשרד הבריאות באמצעות מוקד מד"א 101
In the event of a fever above 38 degrees, or coughing, or difficulty breathing or other respiratory symptoms, applicants should immediately report to the Health Ministry by 101

שם
מלא: _____ Name _____

חתימה: _____ Signature _____

תאריך: _____ Date _____

Request for Admission of Foreign National to the State of Israel

בקשת אזרח זר לכניסה לישראל

Applicant's full name as in passport – שם מלא: _____

Email address כתובת אימייל : _____

US cellphone number מספר טלפון בארה"ב: _____

Passport number – מספר דרכון: _____

Passport issuing country – מדינת ניפוק: _____

Detail of flights – פירוט טיסות:

Inbound – טיסה נכנסת – Company and flight number – מספר טיסה: _____

Departure date and time – תאריך ושעת המראה: _____

Arrival date and time in Israel – זמן הגעה לישראל: _____

Connection airport (if applicable) – חניית ביניים: _____

Outbound – טיסה יוצאת – Company and flight number – מספר טיסה: _____

Departure date and time from Israel – המראה מישראל: _____

Full address in Israel where applicant will stay in home isolation – כתובת מלאה בישראל בזמן
הבידוד:

Phone number of applicant in the US – מספר טלפון בארה"ב: _____

Phone number of applicant in Israel – מספר טלפון בישראל: _____

Full name of host person in Israel, and his link to applicant – שם מלא של המארח, והקשר בינו
לבין המבקש:

Phone number of host in Israel – מספר טלפון של המארח בישראל: _____

Purpose of arrival in Israel (please elaborate) – מטרת ההגעה לישראל (נא לפרט) –
