



בקשה להארכת רשיון ישיבה / להחלפת סוג האשרה (מסע/ישיבה)
Application for the Extension of Permit of Residence / Change of Visa Category

תמונה
Photograph

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:

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

הוראות למילוי הטופס

- נא לצרף תמונה שצולמה לאחרונה.
- נא למלא את הפרטים הבאים בעברית ובאנגלית.

פרטי המבקש Details of the Applicant

Family Status המשפחה	שמות קודמים Previous Names	שם פרטי First Name	שם משפחה Last Name	
<input type="checkbox"/> Married - נשוי/אה <input type="checkbox"/> Single - רווקה <input type="checkbox"/> Widowed - אלמנה <input type="checkbox"/> Divorced - גרושה				בעברית
				In English

Citizenship האזרחות	Religion דת	Nationality הלאום	Date of Birth תאריך הלידה	Country of Birth ארץ הלידה	
					בעברית
					In English

Mother's Maiden Name שם נעורים של האם	Mother's Date of Birth תאריך לידה של האם	Mother's Name שם האם	Father's Date of Birth תאריך לידה של האב	Father's Name שם האב	
					בעברית
					In English

Laisser Passer תעודת מעבר <input type="checkbox"/>		Passport דרכון <input type="checkbox"/>		E-mail כתובת מייל
Valid Until בתוקף עד	Issued At ניתן בתאריך	Number מספר		

Telephone No. מספר הטלפון	Permanent Address Abroad המען הקבוע בחו"ל			
	Street and House no. רחוב ומספר בית	Town עיר	Country ארץ	
				בעברית
				In English

Telephone No. מספר הטלפון	Address in Israel המען בישראל		
	Street and House no. רחוב ומספר בית	Town עיר	
			בעברית
			In English

Institution Where Applicant is Studying המוסד בו לומד המבקש					
Contact's Phone No. מספר טלפון של איש קשר	Contact's Name שם איש קשר	Institution's Number מספר עמותה	Address כתובת	Name שם	
					בעברית
					In English

The form continues on the back of the page

המשך מעבר לדף

אש/3



בקשה להארכת רשיון ישיבה / להחלפת סוג האשרה
Application for the Extension of Permit of Residence / Change of Visa Category

אש/3 דף 2 מתוך 2

פרטי המבקש Details of the Applicant

שם המשפחה	Last Name	שם פרטי	First Name	מספר דרכון	Passport Number

פרטים של בן/בת הזוג Details of Spouse

שם משפחה	שם פרטי	נמצא/ת בישראל	המעמד (לנמצא בישראל)	מספר הזהות / דרכון	אזרחות
Last Name	First Name	In Israel	Status (If Present In Israel)	Passport / Identity No.	Citizenship
		כן - Yes <input type="checkbox"/> לא - No <input type="checkbox"/>	מבקר - Visitor <input type="checkbox"/> ארעי - Temporary Resident <input type="checkbox"/> קבע - Permanent Resident <input type="checkbox"/>		

ילדים עד גיל 18 Children Under the Age of 18

	שם הפרטי		ארץ הלידה		תאריך הלידה	
	In English	בעברית	In English	בעברית	In English	בעברית
1						
2						
3						

חשוב: יש למלא טופס נפרד עבור כל בן משפחה
Note: please complete a separate application for each family member

הצהרה Declaration

אני מצהיר/ה שהפרטים שנמסרו לעיל נכונים ונמסרו בהכרה שהם מהווים יסוד לדיון בבקשתי. כמו כן, אני מצהיר/ה 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 ואיני מבוקש/ת ע"י המשטרה של מדינה כלשהי. מובן לי שמחובתי לעדכן את הרשות במקום מגורי וכן בכל שינוי בכתובת מגורי. כמו כן, ידוע לי שרשות האוכלוסין וההגירה תפעל, במקרים המתאימים, לעריכת בדיקות וברורים נוספים לבחינת הבקשה ומהימנותה, לרבות האפשרות שעובדי הרשות יגיעו לביקור במקום מגורי וככל שאמנע משיתוף פעולה מלא וכן, יהיה בכך טעם לסגירת בקשתי ולביטול או אי חידוש רישיון השהייה והישיבה / ההיתר שניתן לבן/ת הזוג הזרה.

I declare that all details 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.

I understand that it is my duty to notify the Authority of my place of residence, as well as any changes to the address of my residence. I am further aware that the Population and Immigration Authority shall act, where applicable, to conduct additional checks and inquiries in order to examine the application and its truthfulness, including the possibility that Authority personnel will arrive for a visit at my place of residence. I am aware that if I refrain from fully cooperating with the authorities honest cooperation, it shall serve as grounds for declining my application and for revoking or not renewing the residence visa/permit given to my foreign partner.

חתימת המבקש/ת Signature of Applicant

תאריך Date

המקום Place

לשימוש המשרד / For Office Use Only

קבלה מספר

הלשכה ב- תאריך

שם מקבלת הבקשה שם הבודק/ת

נבדק ברמ"ש: אין הערות רצ"ב החומר הבקשה אושרה הבקשה סורבה הודעה על סירוב נשלחה למבקש/ת במכתב שהעתק ממנו מצורף לתיק

מהדורה 8/2022

אש / 3

תאריך: שם וחתימת הפקיד/ה: