



Entry Visa to Israel - Application Form טופס בקשה למתן אשרת כניסה לישראל

1. Please atta 2. Please con English.	ch an upo		o. details in Hebi	rew or נגלית.	אחרונה. אים בעברית או בא	תמונה שצולמה כ	,
/מות קודמים	ש	to	שם הא	שם האב	t פרטי	שכ	שם משפחה
Previous Family	Family Name Mother's Name		Father's Name	Given Name		Family Name	
זרחות קודמת	N	בחית	אזרחות נוי	משלח יד	יד לידה	תאר	מקום לידה
Previous Nation	nality	Present	Nationality	Occupation	Date of 1	Birth P	lace of Birth
☐ Passport				דרכון	שפחתי	מצב מי	מגדר
☐ Laissez Passe	r			תעודת מעבר	Family	Status	Gender
בתוקף עד	אריד	ניתן בח	ניתן ע"י	מספר	נשוי/אה 🗖	רווק/ה	זכר 🗖
Valid Until	Issu	ed on	Issued by	Number	אלמנ/ה	גרוש∕ה □	נקבה 🗖
					■ Married	□ Single	■ Male
					■ Widowed	■ Divorced	□ Female
,	ssez-Pas	ser issue	d by the state	ישיבתך הקבועה - אנא י of your permanent r			*
		anent Ad	dress Abroad		ל העיר	מען הקבוע בחו׳	ה
			Iouse No.		City		Country







.4 .5

Ministry of Forei	gn Affairs		State	of Israel		ונסולרי עולמי GLOBAL CONSULA ישור חחוץ sisrael ministry o	AR SERV
,	מס' טלמ phone No.			מס׳ טלפו bile No.		מס׳ טלפון bil <mark>e No.</mark>	
T.	-mail אלקטרונית	4		17	-mail לקטרונית		
E.	-mail אלקטרונית @	כונודונ		E	לקטרונית <u>mail-</u> @	רונודונ אי	
		Purpose of	Visit	ת ההגעה לישראל	מטו		
		<u>-</u> Δariculture	Interne	hip at Ramat Neg	21/		
	,	Agriculture	IIICIIIS	mp at Namat Neg	o v		
ארצות מעבר	השהות המשוער	*		תאריך ומקום הכניסה ו	שראל	הכתובת ביי	
Countries of Transit	Approximate Duration of St	_		te & Place of Entry to Israel		ess in Israel	
Transit		ay	111	to Israel			
	11 months				Ramat Negev		
D.	זוג רישיון ישיבה				אהיות קודמות בישרא מור היות קודמות בישרא		
□ Visitor	esidence Permit Ca Resident	itegory תושב 🗖	ביקור		s of Previous Visi	ts to Israel	
☐ Temporary R		עולה 🗖	ו ביקוור ארעי				
□ Immigrant	□ Work		עבודה				
						-	
Particulars of D	ependents Include	d in the Ap	plication			בבקשה בבקשה	פרטי
		<u>r</u>	<u> </u>				
		ouse			בן / בת זוג		
תאריך לידה Date of Birth	מקום לידה Place of Birth	ו האב Father's		שם נעורים Maiden Name	שם פרטי Given Name	שם משפחה Family Nam	
Date of Birtin	Trace of Birtin	Patrier 8	Name	Maiden Name	Given Name	Failing Nam	16
	Children under th	e Age of 18		-	ם עד גיל 18		
ך לידה Doto of			ום לידה ב-20 המבונ		ו פרטי בייטי		
Date of	DILLU	P	lace of B	oirth	Given N	vaine	.1
							.2
							+-







Family / Acquaintances in Israel	<u>-</u>	קרובים / מכרים בישראל	
כתובת	יחס הקירבה	שם	
Address	יחס הקירבה Relation	Name	
			.1
			.2
			.3
			.4

Declaration הצהרה

אני מצהיר/ה 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 וביטחון 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 נגדי צו הרחקה ולא סירוב כניסה לארץ, ידוע לי שאם יש נגדי מניעה כאמור, תימנע ממני אפשרות להיכנס לישראל ואוחזר למדינה שממנה הגעתי.

ידוע לי שאין בקבלת האשרה משום ביטול סמכות משרד הפנים בישראל, לסרב כניסתי לתחומי מדינת ישראל, אם יסתבר שהאשרה התקבלה על סמך פרטים כוזבים.

I declare that the particulars contained in this application are correct and I am aware that they serve as the basis upon which my application will be considered. 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 may endanger public health. There is no judicial warrant against me and I am not wanted by the police of any country.

I hereby declare that I have not been issued with a restraining order. Furthermore, I have not been denied entry into Israel. I am aware that if a preventive order of this kind has been issued against me, I will be denied entry into Israel, and will be sent back to my country of origin.

I am also aware that the receipt of a Visa does not in any way invalidate the authority of the Israel Ministry of the Interior to deny my entry into the territory of the State of Israel, if it becomes clear that the Visa was issued on the basis of false information.

שם ש s Name	תאריך Date	מקום Place	חתימת המבקש Applicant's Signature
	······································		לשימוש משרדי :