



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

תמונה  
Photograph

מספר התיק  
לשימוש המשרד בלבד  
For official use only

**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 ובלועזית.

שם המשפחה Family name	שם הפרטי Given name	שם האב Father's name	שם האם Mother's name	שם נעורים של האם Mother's maiden name	השמות הקודמים Previous family name

הלאום Nationality	דת Religion	ארץ הלידה Country of birth	תאריך הלידה Date of birth	האזרחות Nationality	משלח יד Occupation

תעודת מעבר Laisser passer <input type="checkbox"/>			הדרכון Passport <input type="checkbox"/>			המצב המשפחתי Family Status	
בתוקף עד Valid until	ניתן ב- Issued at	מספר Number				<input type="checkbox"/> רווקה - Single <input type="checkbox"/> נשוי/אה - Married <input type="checkbox"/> גרושה - Divorced <input type="checkbox"/> אלמנה - Widowed	

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

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

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.

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

- Temporary (dates): \_\_\_\_\_
- Permanent (dates): \_\_\_\_\_
- Any other status: \_\_\_\_\_

**שהות קודמת בישראל כתושבת/ארעי/או כתושבת/קבע או בכל מעמד אחר:**

- \_\_\_\_\_ :כארעי/ת (תאריכים):
- \_\_\_\_\_ :כקבוע/ה (תאריכים):
- \_\_\_\_\_ :בכל מעמד אחר (תאריכים):
- האם בוטל בעבר מעמדך בישראל? ומדוע? \_\_\_\_\_

Was your status in Israel ever been cancelled? And why? \_\_\_\_\_

**Reasons for application and means of support**

**נימוקים לבקשה ואמצעי מחייה:**

**המפעל או המוסד בו עובד/ת או י/תעבוד המבקש**  
**Establishment or institution where applicant is employed or will be employed**

הכתובת Address	השם Name

**פרטים של בני משפחה 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
			1
			2
			3
			4

**פרטים של בן/בת הזוג אם אינו/ה כלולה עם מגישה/ה בקשה**  
**Particulars of wife or husband in the event that spouse is not included in the application**

מספר התיק File No.	מספר הזהות Identity No.	המעמד (לנמצא בישראל) Status (present in Israel)	נמצא/ת בישראל In Israel	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name
		מבקר – <input type="checkbox"/> Temporary resident – <input type="checkbox"/> קבע – <input type="checkbox"/>	כן - <input type="checkbox"/> לא - <input type="checkbox"/>		

**Declaration**      **הצהרה**

אני מצהיר/ה שהפרטים שנמסרו לעיל נכונים ונמסרו בהכרה שהם מהווים יסוד לדין 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.

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.

המקום: \_\_\_\_\_: התאריך: \_\_\_\_\_: Date: \_\_\_\_\_: חתימה: \_\_\_\_\_: Signature: \_\_\_\_\_

**לשימוש המשרד**      **For official use only**

הבקשה נתקבלה במקום: \_\_\_\_\_: ביום: \_\_\_\_\_:

שם הפקיד/ה המקבל/ת: \_\_\_\_\_: חתימת הפקיד/ה המקבל/ת: \_\_\_\_\_:

- 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 הפקיד/ה: \_\_\_\_\_: חתימת הפקיד/ה: \_\_\_\_\_:

קבלה מס' \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_