State of Israel – Ministry of the Interior
Population and Immigration Authority

מדינת ישראל – משרד הפנים
רשות האוכלוסין וההגירה

רשות האוכלוסין וההגירה
Population & Immigration Authority
سلطة السكان والهجرة

בקשה למתן רישיון שהייה בישראל מטעמים הומניטריים
For humanitarian reasons Application for permit to stay in Israel

תמונה

Photograph

Instructions for completing Application form:

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

הוראות למילוי הטופס

1. נא לצרף תמונה שצולמה לאחרונה.
3. נא למלא את הפרטים הבאים בעברית ובלועזית.

רישיון ישיבה מבוקש :
tayp of residence permit :

Particulars of the Applicant פרטי המבקש

	שם המשפחה Family name	השם הפרטי Given name	שם האב Father's name	שם האם Mother's name
בעברית				
In English				

	ארץ הלידה Country of birth	תאריך הלידה Date of birth	האזרחות Nationality	משלח יד occupation	שמות קודמים Preevious family name
בעברית					
In English					

המצב המשפחתי Family Status	☐ דרכון Passport	☐ תעודת מעבר Laisser passer	
☐ רווק/ה - Single ☐ נשוי/אה - Married ☐ גרוש/ה - Divorced ☐ אלמן/ה - Widowed	מספר Number	ניתן בתאריך Issued at	בתוקף עד Valid until

	המען בישראל Adrdress in israel		מספר טלפון Telephone no.
בעברית	town העיר	street and house no. רחוב ומספר הבית	
In English			

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

details related to the family 's rsrequest פרטים של בני המשפחה הקשורים לבקשה

	שם המשפחה Family name	השם הפרטי Given name	מספר דרכון Passport no.	אזרחות Nationality	ארץ לידה Place of birth	תאריך לידה Date of birth
בעברית						
In English						
בעברית						
In English						
בעברית						
In English						

בקשה למתן רישיון שהייה בישראל מטעמים הומניטריים
For humanitarian reasons Application for permit to stay in Israel

reasons for application: **נימוקים לבקשה:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

חתימה
Signature:

התאריך
Date

For official use only / לשימוש המשרד

קבלה מספר _____

הלשכה ב- _____ **תאריך** _____

שם מקבל/ת 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

תאריך: _____ **שם וחתימת הפקיד/ה:** _____