רשות האוכלוסין וההגירה
Population & Immigration Authority
سلطة السكان والهجرة

מדינת ישראל – רשות האוכלוסין וההגירה

בקשה להארכת רישיון ישיבה מסוג מת"ק

دولة إسرائيل - سلطة السكان والهجرة

طلب تمديد تصريح الاقامة في إسرائيل

הדרכה: על התמונות המצורפות לבקשה להיות עדכניות, חזותיות, צבעוניות, חדשות וזהות בגודל 35 X45 מ"מ.
تعليمات: عليك إرفاق طلبك بصور حديثة، بمقطع أمامي، جديدة ومتشابهة بمقياس 4.5 X 3.5 سم

נא לסמן X במשבצת המתאימה לבקשתך. الرجاء ضع علامة X في الخانة الملائمة لطلبك

☐ בקשה להארכת תוקף רישיון ישיבה לתקופה של _____ חודשים
طلب تمديد تصريح الاقامة لمدة _____ اشهور

☐ **היתר ישיבה קודם בישראל מ** _____ **עד** _____
التصريح السابق للاقامة في إسرائيل من تاريخ _____ **ولغاية** _____

☐ סיבת הגשת הבקשה _____
سبب تقديم المعاملة _____

2 תמונות פספורט עדכניות וחזותיות
صورتين حديثة بمقطع امامي

פרטי מבקש/ת השירות / تفاصيل طالب/ة الخدمة

מספר הזהות رقم الهوية	

מספר דרכון פלסטיני رقم جواز السفر	

שם המשפחה اسم العائلة	השם הפרטי الاسم الشخصي	שם האב اسم الأب	שם הסב اسم الجد	שם האם اسم الأم

תאריך הלידה הלועזי تاريخ الولادة الميلادي			ארץ הלידה مكان الولادة	המין الجنس	המצב האישי الحالة الشخصية	הלאום القومية
שנה السنة	חודש الشهر	יום اليوم		☐ זכר ذكر ☐ נקבה أنثى	☐ רווק/ה ☐ נשוי/אה أعزب/عزباء متزوج/ة ☐ גרוש/ה ☐ אלמן/ה مطلق/ة أرمل/ة	

אזרחות جنسية	דת الدين	שם משפחה קודם اسم العائلة السابق	שם פרטי קודם الاسم الشخصي السابق	שם נעורים לנשוי/אה اسم ما قبل الزواج للمتزوج/ة

המען العنوان					מספר הטלפון رقم الهاتف
הישוב المدينة/البلدة	הרחוב الشارع	מספר הבית رقم البيت	מספר הדירה رقم الشقة	המיקוד الرمز البريدي	בית تلفون
					נייד خلوي

פרטי בן / בת הזוג / تفاصيل الزوج / الزوجة

שם המשפחה اسم العائلة	השם הפרטי الاسم الشخصي	שם האב اسم الأب	שם הסב اسم الجد	מספר הזהות رقم الهوية

אני מצהיר שהפרטים שנמסרו לעיל נכונים ונמסרו בהכרה שהם מהווים יסוד לדיון בבקשה. 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 ואינני מבוקש ע"י המשטרה של מדינה כלשהי.
اصرح بهذا بان التفاصيل المدونة اعلاه صحيحة وتعتبر الاساس الذي سيتم بناء عليه فحص المعاملة. كذلك اصرح بعدم قيامي بمخالفة جنائية .لم اقم بعمل معادي للشعب اليهودي ولا باي عمل ضد دولة اسرائيل. لا اعاني من اية مرض يهدد الصحة العامة. لا يوجد ضدي حكم ايقاف وانني غير مطلوب من قبل شرطة اي دولة اخرى.

תאריך التاريخ	חתימת המבקש/ת توقيع مقدم/ة الطلب	חתימת בן / בת הזוג توقيع الزوج / الزوجة

אש/9

לשימוש המשרד

הלשכה ב- _____ **תאריך** _____ **שם מקבל/ת הבקשה** _____