



**מדינת ישראל**  
**רשות האוכלוסין וההגירה**  
**בקשה לדרכון / תעודת מעבר ביומטרי**



בקשה לדרכון רשאי להגיש אזרחי ישראל בלבד. לבקשה יש לצרף תעודות זהות ודרכון קודם שניתן להן. רשאי להגיש הבקשה המבקשת/ת עבור עצמו/ה או עבור ילדים קטינים בלבד, נוכחות אישית של המבקש/ת בלשכה חובה. בבקשה עבור קטין/נה או חסוי נוכחות אישית של הקטין / החסוי ואחד ההורים / אפוטרופוסים בלשכה חובה. בבקשה לקטין/נה שהוריו אינם נשואים זה לזה יש לפעול עפ"י ההנחיות בהמשך. על-פי החוק נגבית האגרה בעד הגשת הבקשה ואין מחזירים התשלום אם הבקשה נדחת או מתבטלת. אם שמך מורכב מיותר מ-20 אותיות יירשם במסמך הנסיעה השם הראשון במלואו והאות הראשונה של השם השני. בטרם עברו 7 שנים מיום שינוי השם יירשם במסמך הנסיעה שמך הקודם בסוגריים בסמוך לשם הנוכחי. על-פי החוק ועל-פי תקנון ארגון התעופה הבינלאומי, מסמך הנסיעה ניתן ליחיד. בגין בקשה למסמך נסיעה במקום מסמך נסיעה גנוב, אבוד או מושחת נגבית תוספת לאגרה על-פי החוק. לתשומת ליבך, אין בהנפקת דרכון או תעודת מעבר כדי להוות אישור יציאה מן הארץ למי שיש כנגדו מניעה כלשהי ליציאה מן הארץ.

- בקשה ל:  דרכון  תעודת מעבר  נא לסמן X במשבצת המתאימה לבקשתך,  אחר
- ראשון/נה  במקום גנוב/ה  במסמך אבוד/ה  במקום מושחת/ת
- חידוש דרכון / תעודת מעבר  בעקבות שינויים בפרטים אישיים

נא למלא הטופס בכתב ברור.  
רשום הפרטים על-פי תעודת הזהות שלך,  
ועל-פי ההדרכה שלעיל ובהמשך הבקשה.

**פרטי מבקש/ת השרות**

מספר הזהות									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם המשפחה	שם הפרטי		שם האב	שם האם
	בלועזית	בעברית		

שם המשפחה הקודם (לא שם נעורים)	השם/ות הפרטיים הקודמים		שם הנעורים לנשוי/אה
	בלועזית	בעברית	

**השם הקודם** ירשם בדרכוןך / תעודת המעבר אם טרם עברו 7 שנים מיום השינוי. **שם הנעורים** ירשם אם טרם עברו 7 שנים מיום השינוי. אם ברצונך אם ברצונך שהשם/ות הקודם/ים ירשם/ו למרות שחלפו 7 שנים, נא לסמן x במשבצת

מקום הלידה (ישוב)	ארץ הלידה	תאריך הלידה			המצב האישי	תאריך רישום כעולה
		שנה	חודש	יום		

הישוב	הרחוב	המען			טלפון נייד	טלפון נוסף
		מספר בית	מס' דירה	מיקוד		

**שים לב:** המען שירשם בטופס זה ישמש כהודעה על שינוי המען שלך, של בן / בת זוגך וילדיך הקטנים, בתנאי שיצורפו ספחי תעודות הזהות שלכם.

אצל משפחת	כתובת למשלוח הדרכון / תעודת מעבר			
	הישוב	הרחוב	מספר בית	מספר דירה

עפ"י חוק עדכון כתובת, התשס"ה-2005, כל תושב רשאי למסור בנוסף למען הרשום במרשם התושבים גם כתובת למשלוח דואר אשר תירשם במרשם האוכלוסין. הכתובת שנרשמה על-ידיך ככתובת למשלוח הדרכון / תעודת המעבר תירשם במרשם האוכלוסין כ"כתובת למשלוח דואר" לתקופה של 14 יום ותימסר למוסדות ורשויות עפ"י בקשתם בהתאם לרשום בתוספת לחוק.

אם ברצונך שהכתובת למשלוח הדרכון/תעודת המעבר תירשם במרשם האוכלוסין כ"כתובת למשלוח דואר" שלך באופן קבוע יש לסמן X במשבצת

אם ברצונך שהכתובת הנ"ל תירשם באופן קבוע גם עבור ילדיך הקטנים, יש לסמן X במשבצת

**אם הבקשה לדרכון / תעודת מעבר עבור קטין שטרם מלאו לו 18 שנה נדרשת הסכמת ההורים, על אחד ההורים לחתום על בקשה זו, נוכחות ההורה והקטין חובה.** אם ההורים אינם נשואים זה לזה גם על ההורה השני לחתום על ההסכמה בנוכחות הפקיד בלשכה, או בפני עורך-דין המאשר זאת. בהיעדר הסכמה אישית של ההורה השני יש להציג פסק דין או הסכם גירושין מקורי מאושר ע"י בית המשפט, המציין כי החזקה הבלעדית על הקטין ניתנה להורה מגיש הבקשה לצורך בירור והחלטה.

חתימת האב	מספר הזהות	חתימת האם	מספר הזהות
-----------	------------	-----------	------------

אני אזרחי ישראל, לא הצהרתי לפי סעיף 2(ג) לחוק האזרחות התשי"ב-1952 על אי רצון להיות אזרחי ישראל, ולא נמלתי בתור קטין בהצהרה כזו שניתנה ע"י הורי. אני מצהיר/ה בה הפרטים בטופס זה נכונים. הצהרה: אני מאשר/ת שבמסגרת הטיפול בבקשתי זו יתקבל ממשטרת ישראל מידע לגבי מקובץ המרשם הפלילי.

המקום \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש/ת **X**

**מידע לגבי תוקף מסמך הנסיעה ושמירת טביעות אצבע במאגר הביומטרי**

בהתאם להוראת השעה בחוק, מי שרק תמונת הפנים שלו נשמרת במאגר הביומטרי יקבל מסמכי זיהוי עם תוקף עד חמש שנים, מי שסיכים לשמירת תמונות טביעות האצבע והן נשמרות במאגר הביומטרי, יקבל מסמכי זיהוי עם תוקף עד עשר שנים. ידוע לי כי היות ואיני מסכים לשמירת תמונות טביעות האצבע במאגר הביומטרי, הן תועברנה בהתאם לחוק למאגר לצורך ביצוע בדיקת השוואה ולאחר קבלת תוצאת זיהוי תימחקנה מהמאגר הביומטרי ותישמרנה בשבב האלקטרוני שבמסמך הזיהוי בלבד, מסמך הזיהוי שיונפק לי יהיה בתוקף עד חמש שנים.

**X** חתימת המבקש/ת:

הלשכה ב- \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ שם מקבלת הבקשה \_\_\_\_\_

מספר מסמך קודם	גורל מסמך קודם	סוג מסמך חדש	תוקף	שם מאשר קו אחורי	קבלה מספר
----------------	----------------	--------------	------	------------------	-----------