



**מדינת ישראל**  
**רשות האוכלוסין וההגירה**  
**בקשה לתעודת זהות ביומטרית**



**בקשה לתעודת זהות:** נא לסמן X במשבצת המתאימה לבקשתך.

- ראשונה, יש לצרף תעודת זהות מקורית של ההורה בה הינך רשום.
- בעקבות תעודת זהות שפג תוקפה, יש לצרף את התעודה הנוכחית בשלמותה.
- במקום תעודה בלוייה, יש לצרף את התעודה הנוכחית בשלמותה.
- בעקבות שינוי בפרטים האישיים, יש לצרף מסמכים מקוריים לאימות השינוי.
- במקום אבודה / גנובה / מושחתת, יש לצרף מסמך מזהה, (דרכון ישראלי חובה אם ישנו).
- בעקבות ביטול תעודת זהות נוכחית, חובה לצרף תעודת זהות ומסמך הנסיעה שברשותך.

**פרטי מבקש/ת השרות**

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

רשאי להגיש הבקשה המבקש/ת עבור עצמו/ה בלבד, נוכחות אישית בלשכה חובה. עבור בקשה לתעודת זהות במקום תעודה אבודה / גנובה / מושחתת נגבית אגרה על פי החוק, האגרה נגבית עבור הגשת הבקשה ואין מחזירים התשלום אם הבקשה נדחית או מתבטלת, בבקשה לתעודת זהות לקטין מתחת לגיל 16 נדרשת הסכמה של אחד ההורים נא למלא הטופס בכתב ברור. רשום הפרטים על-פי תעודת הזהות שלך ו/או של הוריק, על-פי ההדרכה שלעיל ובהמשך הבקשה.

שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	שם הסב (אבי האב)	שם האם

תאריך הלידה העברי	תאריך הלידה הלועזי	ארץ הלידה	המין	המצב האישי	הלאום
			<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרוש/ה <input type="checkbox"/> אלמנה	

עפ"י חוק המרשם ירשם תאריך הלידה העברי בתעודת זהות שלך, אם אין ברצונך שתאריך הלידה העברי יירשם בתעודת הזהות, יש לסמן x במשבצת זו .

שם משפחה באנגלית	שם פרטי באנגלית	שם משפחה קודם	שם פרטי קודם	שם נעורים לנשוי/אה

**השם הקודם** ירשם בספח תעודת הזהות אם טרם עברו 7 שנים מיום השינוי.  אם ברצונך שהשם הקודם ירשם למרות שחלפו 7 שנים, נא לסמן x במשבצת זו .  
**שם הנעורים** ירשם בספח תעודת הזהות אם חלפו 7 שנים מיום שהוחלף שם הנעורים ואין ברצונך שירשם בספח תעודת הזהות, נא לסמן x במשבצת זו .

מספר הטלפון נייד	המען הראשי (כפי שיירשם בספח תעודת הזהות)			
	הרחוב	מספר הבית	מספר הדירה	המיקוד

שימי/י לב! המען שירשם בטופס ישמש כהודעה על שינוי המען שלך של בן/בת הזוג וילדיך הקטנים, בתנאי שיצורפו ספחי תעודות הזהות שלהם.

כתובת למשלוח תעודת הזהות					
הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הדירה	תא דואר	המיקוד

עפ"י חוק עדכון כתובת, התשס"ה-2005, כל תושב רשאי למסור בנוסף למען הרשום במרשם התושבים גם כתובת למשלוח דואר אשר יירשם בקובץ מרשם התושבים, "כתובת למשלוח דואר" הרשומה במרשם התושבים תימסר למוסדות ורשויות עפ"י בקשתם בהתאם לרשום בתוספת לחוק, אם ברצונך שהכתובת למשלוח תעודת הזהות תירשם בקובץ מרשם התושבים כ"כתובת למשלוח דואר" שלך יש לסמן X במשבצת  אם ברצונך שהכתובת הנ"ל תירשם גם עבור ילדיך הקטנים, יש לסמן X במשבצת .

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

**מידע לגבי תוקף תעודת זהות והוראת השעה**

בהתאם להוראת השעה בחוק, מי שרק תמונת הפנים שלו נשמרת במאגר הביומטרי יקבל מסמכי זיהוי עם תוקף עד חמש שנים, מי שיסכים לשמירת תמונות טביעות האצבע והן נשמרות במאגר הביומטרי, יקבל מסמכי זיהוי עם תוקף עד עשר שנים. ידוע לי כי היות ואינני 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.

**חתימת המבקש/ת:** X

**הצהרה על אובדן / גניבה / השחתה של תעודת זהות** (יש למלא רק למבקש/ת תעודת זהות במקום אבודה / גנובה / מושחתת)

אני מצהיר/ה שבתאריך ה- \_\_\_\_\_ נא לסמן X במשבצת המתאימה

אבדה  נגנבה  הושחתה **תעודת זהות**

על שמי  על שם ילדי הקטין, (הצהרה לגבי קטין, על אחד ההורים לחתום על ההצהרה בנוכחות עובד הרשות).

פרטי ההורה: שם ומשפחה: \_\_\_\_\_ מספר הזהות: \_\_\_\_\_

נסיבות האובדן / גניבה: \_\_\_\_\_

המקום בו אירע הדבר (פרט ככל האפשר) \_\_\_\_\_

האם הוגשה תלונה במשטרה:  כן  לא מקום הגשת התלונה: \_\_\_\_\_

אני מצהיר/ה בזה שאין ברשותי תעודת זהות. תעודת הזהות שלי אבדה / נגנבה / ואני מתחייב להחזירה לכם מיד, אם אמצא אותה או תוחזר אלי, הובא לידיעתי כי תעודת הזהות שתינתן לי מבטלת את תעודת הזהות הקודמת. הנני מאשר/ת בזה שהובא לידיעתי כי לפי סעיף 35(ב) לחוק מרשם האוכלוסין תשכ"ה - 1965: מסירת מידע כוזב ביועדיון לשם קבלת תעודת זהות מהווה עבירה על החוק ודינה מאסר וקנס.

שם המצהיר/ה: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_ **חתימה:** X

10/2017

לשימוש המשרד

מר / 41

קבלה מספר

הלשכה ב- \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

שם מקבל/ת הבקשה \_\_\_\_\_ שם הבודק/ת \_\_\_\_\_