



ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

(Appendix 1)

הנדון: התחייבות בקשר לקבלת אישור כניסה פרטני למדינת ישראל

Applicant's declaration for entry permit to the State of Israel

הואיל ופנית בבקשה לקבלת אישור פרטני לכניסה לישראל, מצ"ב טופס התחייבות לחתימתך המהווה תנאי לאישור הכניסה.

Subject: obligations regarding individual permission to enter The State of Israel

As you have applied for an individual permit to enter Israel, attached is a commitment form for your signature, which is a condition for approval.

שם החתומה מטה: _____ Davide SALERNO _____
Name of the undersigned

ת"ז או דרכון : _____ SA 0108089 _____
ID or Passport number

טלפון: _____ 0586272055 _____
Telephone number (where you can be reached in Israel)

מקום הבידוד (כתובת מלאה): _____ Ben Ahituv 8 JAFFA _____
place of isolation Full address

שם המארח _____ Guido Cerioni (Italian Defence Attachè) _____
Name of host

מספר טלפון של המארח _____ 0544300994 _____
host number phone

אני החתומה מטה מתחייבת בזאת לעמוד בתנאים המפורטים להלן:

I, the undersigned, hereby guarantee that the applicants, who are not residents of Israel, comply with the following conditions:

1. אני מכירה את ההנחיות לבידוד בית המפורסמות באתר משרד הבריאות.
Applicants are familiar with the guidelines for home isolation available on the Ministry of Health website.
2. אני מתחייבת לפעול בהתאם להנחיות המפורסמות באתר משרד הבריאות.
Applicants have pledged to follow the guidelines published on the Ministry of Health website.
3. אני מתחייבת לדווח למשרד הבריאות על שהותי בבידוד בית באתר:
I undertake to report my home isolation to the ministry of health at:

<https://govforms.gov.il/mw/forms/HouseIsolation@health.gov.il>



ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

4. אני מתחייבת כי הנסיעה משדה התעופה לדירה בה ישוה בבידוד תהיה ברכב פרטי בלבד (ולא בתחבורה ציבורית, ובכלל זה מונית).

Applicants will travel from the airport to the address where they will stay in isolation only by private vehicle (and not by public transport, including taxis).

5. אני מתחייבת למדוד חום גוף מדי יום במהלך 14 הימים החל מיום הנחיתה בארץ.
Applicants will measure body temperature daily during the 14 days from the date of landing in the country.

6. בכל מקרה של הופעת חום מעל 38 מעלות, שיעול, קושי בנשימה או תסמין נשימתי אחר, אני מתחייבת לדווח באופן מיידי למשרד הבריאות באמצעות מוקד מד"א 101
In the event of a fever above 38 degrees, or coughing, or difficulty breathing or other respiratory symptoms, applicants should immediately report to the Health Ministry by 101

חתימה: _____
Signature of Applicant: _____

תאריך החתימה: _____ 24 April 2020 _____
Date of Signature: _____