

המפעל או המוסד בו עובד/ת או ייתעבוד המבקש  
 Establishment of institution where applicant is employed or will be employed

כתובת  
 Address

שם  
 Name

CAMP DAYAN - GLILOT

INDC - MA BAL

Particulars of dependants included in the application

פרטים של בני משפחה הנכללים בבקשה

Spouse בן/בת הזוג

תאריך לידה Date of birth	ארץ לידה Place of birth	שם האב Father's name	שם הנעורים Maiden name	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name
/	/	/	/	/	/

ילדים עד גיל 18 Children under the age of 18

תאריך הלידה Date of birth		ארץ הלידה Country of birth		השם הפרטי Given name		
In English	בעברית	In English	בעברית	In English	בעברית	
/	/	/	/	/	/	1
/	/	/	/	/	/	2
/	/	/	/	/	/	3
/	/	/	/	/	/	4

פרטים של בן/בת הזוג אם אינו/ה כלולה/ה עם הגישו/ה בבקשה  
 Particulars of wife or husband in the event that spouse is not included in the application

מספר התיק File No.	מספר זהות Identity No.	המעמד (לנוכח בישראל) Status (present in Israel)	נמצאת/ בישראל In Israel	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name
/	/	<input type="checkbox"/> מבקר - Visitor <input type="checkbox"/> ארעי - Temporary resident <input type="checkbox"/> קבע - Permanent resident	<input type="checkbox"/> כן - Yes <input type="checkbox"/> לא - No	/	/

הצהרה Declaration

אני מצהיר/ה שהפרטים שזכרתי לעיל נכונים ומסרו בהכרה שהם מהווים יסוד לזיון בבקשותי כמו כן אני מצהיר/ה בזה שלא עברתי עבירה פלילית לא מעלתו נגד העם היהודי ובסתחון מדינת ישראל. לא חילתי במחלה העלולה לסכן את בריאותו וציבורו לא קיים נגדי צו מעצר שיפוטי ואיני מבוקשת/ת על המשטרה של מדינה כלשהי.

I declare that the particulars contained in this application are correct and have been made in awareness of the fact that they are to serve as basis for the consideration of my application. I also declare that I have not committed any criminal offence or any act directed against the Jewish people or the security of the State of Israel and that I am not affected with any illness which might endanger the public health. There is no judicial warrant of arrest against me and I am not wanted by the police of any country.

Signature

*Em Uli*

חתימה

Date

16-09-2018

התאריך

Place

TEL AVIV

המקום

For official use only

לשימוש המשרד

ביום

הבקשה נתקבלה במקום:

חתימת הפקיד/ה המקבלת/ת:

שם הפקיד/ה המקבלת/ת:

רצ"ב החומר

אין הערות

נבדק ברמ"ש

הבקשה סורבה

הבקשה אושרה

הודעה על סירוב נשלחה למתקשר/ת ומכתב שהשקט ממנו מצורף לתיק

חתימת הפקיד/ה:

שם הפקיד/ה:

תאריך:

קבלה מס' \_\_\_\_\_  
 תאריך \_\_\_\_\_

אש 3 /