

Данное заявление должно быть заполнено на иврите либо английском языке!



Государство Израиль – Министерство Внутренних Дел
Отдел по работе с населением

מדינת ישראל – משרד הפנים
מינהל האוכלוסין

בקשה לתעודה המעידה על אזרחות ישראלית

Заявление на получение подтверждения о гражданстве Израйля

נוכחות אישית חובה או ע"י הצגת יפוי כוח נטריוני

Заявление должно быть заполнено гражданином, на имя которого испрашивается данное подтверждение, лично, либо другим лицом, представившим доверенность, заверенную нотариально

פרטי מבקש/ת השרות

Информация о заявителе

הקרה Родство	השם הפרטי Имя	שם המשפחה Фамилия	מספר הזהות № теудат-זעута				
דואר אלקטרוני Адрес электронной почты (E-mail)	מס' הטלפון Номер телефона	המען למשלוח התעודה Адрес для отправки подтверждения					
		המיקוד Индекс	מס' הדירה № квартиры	מס' הבית № дома	הרחוב Улица	הישוב Город	

מטרת הבקשה: _____
Цель подачи заявления: _____

יש לסמן X במקום המתאים: התעודה נדרשת בשפה העברית התעודה נדרשת בעברית ואנגלית
Получить подтверждение на иврите Получить подтверждение на иврите и английском

הבקשה מוגשת עבור*: עצמי ילדיי הקטנים אחר (בצירוף יפוי כוח נטריוני)
Заявление подается для * Меня Моих несовершеннолетних детей Другое (необходимо предоставить нотариально заверенную доверенность)

האם יש לכלול בתעודה תאריך רכישת האזרחות? לא כן
Следует указать дату получения гражданства? Нет Да

האם יש לכלול בתעודה את אופן רכישת האזרחות? לא כן
Следует указать основание получения гражданства? Нет Да

פרטי האדם אודותיו מוגשת הבקשה

Информация о гражданине, на имя которого испрашивается подтверждение

מספר הזהות № теудат-זעута

ארץ הלידה Страна рождения	שם האם Имя матери	שם האב Имя отца	השם הפרטי Имя	שם המשפחה Фамилия	בעברית На иврите
					בלועזית На английском

בתוקף עד Срок действия	מס' הדרכון הזר № паспорта гражданина другой страны	האזרחות הזרה Гражданство другой страны	תאריך הרישום כעולה Дата получения статуса репатрианта	המצב האישי Семейное положение	המין Пол	תאריך הלידה Дата рождения		
				נשוי/אה <input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> Женат/ Замужем Холост/ Не замужем	זכר <input type="checkbox"/> Муж	יום День	חודש Месяц	שנה Год
				אלמנה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> Вдовец/ Вдова Разведен/ Разведена	נקבה <input type="checkbox"/> Жен			

מס' הטלפון № телефона	המען Адрес				
	המיקוד Индекс	מספר הדירה № квартиры	מספר הבית № дома	הרחוב Улица	הישוב Город

תאריך: _____ :Дата: _____ חתימת המבקש/ת: _____ :Подпись заявителя:

*Заявление заполняется отдельно на каждого гражданина

* יש להגיש הבקשה עבור כל אדם בנפרד

קבלה מס': _____	לשימוש המשרד Не заполнять!	81/זא
תאריך: _____		
הלשכה/המדור הקונסולרי הישראלי ב: _____ התאריך: _____ שם הפקיד מקבל הבקשה: _____		
פרטי המסמכים שנבדקו: _____		