

**Данное заявление должно быть заполнено на  
иврите либо английском языке!**



**Государство Израиль – Министерство Внутренних дел  
Отдел по работе с населением**

מדינת ישראל – משרד הפנים  
מנהל האוכלוסין

**הצהרת ויתור על אזרחות ישראלית בעבר קטין**

**לפי סעיף 19(ג) לוחק האזרחות התשי"ג = 2**

## **Заявление об отказе от гражданства Израиля для несовершеннолетнего ребенка**

Согласно Параграфу 10(с) Закона о Гражданстве 5712-1962

טעופס זה מועד להצהרת וטור על אזרחות ישראליות הניגנת על ידי הורה/ם בעבור קטין כאשר ההורה/ם והזרחות נקבעה לקטין/ה מכוח לידה בח"ו להורה אזרחה ישראלית. הטעופס יוחם בידי ידי השורר. בהעדר כוונת מכמה אשית של הורה/ת בטעופס, שי לצלצג המושפט המציג כי האפוטרופוסות הבלעדית על הקטין יתינה להורה מגש הצהרה, ואפקט דין הקובע כי הורה מכמיה רשי לאלה להצהיר בעבור הקטין בלבד.

אם מלאו לפחות 16 שנים, עלי להודיעו בכתב שהאותם מכמיה אמורים לביטול אזרחותו.

אכ"י גורקי/ו של הצעיר/ה ברא"מ מושך חיל' ואכ"י מוטבר/ם על אזרחותם בישראל.

Данная форма заявления предназначена для заполнения родителями от имени своего несовершеннолетнего ребенка с целью ходатайства о выходе из гражданства Израиля, при условии, что родители и несовершеннолетний ребенок являются резидентами другой страны, и, будучи рожденным за границей, ребенок получил гражданство Израиля на основании гражданства своего родителя. Заявление должно быть подписано обоими родителями. В случае отсутствия личного согласия второго родителя, возможно предоставление решения суда или утвержденного судом оригинала свидетельства о разводе, устанавливающего переход опеки над несовершеннолетним ребенком родителю, подающему заявление; или постановления суда, в котором указано, что родитель, подающий заявление на отказ от гражданства, может предоставить заявление от имени своего несовершеннолетнего ребенка.

Если несовершеннолетнему ребенку 16 и более лет, он/она должен/должна письменно засвидетельствовать свое согласие на аннулирование своего гражданства.

Я/мы, родители указанного ниже несовершеннолетнего ребенка, настоящим заявляем, что мой/наш ребенок является иностранным резидентом, и я/мы отказываемся от гражданства Израиля для него/нее.

טכnicות אישית חובה (או באיזור יפו' כוח פוטריזן)

**Заявление должно быть подано лично (или с представлением нотариально заверенной доверенности).**

**מספר זהות של הילד**  
Номер талон-занта ребенка

תאריך הלידה Дата рождения			מקום הלידה Место рождения	שם הפרט/ Имя	שם המשפחה/ Фамилия	
יום/ День	חודש/ Месяц	שנה/ Год				בעברית/ Иврите
						באנגלית/ Английский

<b>בנוסף לאזרחות ישראלית ילדי/נו אזרח של מדינת ישראל</b> В дополнение к Израильскому гражданству мой/наш ребенок является гражданином	<b>עפ"י רישון ישיבה</b> Согласно разрешению на резидентство	<b>תושב/ת מדינת</b> Резидент страны

וירם בראע/ה אַזְרָקָה מִדְיָה רֶבֶת וְמֵצָא/ת כִּינָת אֶ-

Ребенок еще не получил гражданства той страны, в которой проживает, потому что

**ראצ"ב** הבטחת מדינית למתו אזרחות.

К заявлению прилагается согласие страны, в которой родился ребенок, о предоставлении гражданства моему/нашему ребенку.

**ילדינו היה כישראל מותם עד ליום**

Мой/наш ребенок/дети находился(-ись) в Израиле с до (дата выезда из страны)

<b>בתוקף עד</b> Срок действия	<b>ניתן ב (המקום)</b> Место выдачи	<b>מחzik בדרכון ישראלי מס'</b> Ребенок имеет паспорт гражданина Израиля

Копия Израильского паспорта прилагается

בצ"ב אולום מדברינו בשאראלן

המען בחו"ל Адрес за рубежом				
המיקוד Индекс	מספר הבית Номер дома	הרחוב Улица	העיר Город	מדינה Страна

**פרטי ההורם**  
Информация о родителях

<b>מספר זההות</b> № тэудат-зеута	<b>מעמד איש</b> Семейное положение	<b>שם הפרט</b> Имя	<b>שם המשפחה</b> Фамилия	<b>פרטי האב</b> Информация об отце

<b>בנוסף לאזרחות הישראלית הנני גם אזרח של מדינה</b> Помимо гражданства Израиля есть гражданство другой страны (какой)	<b>אזרח ישראלי</b> Гражданин Израиля  Да – <input type="checkbox"/> Нет – <input type="checkbox"/>	<b>מקום הלידה</b> Место рождения

<b>בתוקף עד</b> Срок действия	<b>ביום</b> Дата выдачи	<b>ניתן ב (מקום)</b> Место выдачи	<b>דרכון ישראלי מס'</b> Номер Израильского паспорта

<b>מספר זההות</b> № тэудат-зеута	<b>מעמד איש</b> Семейное положение	<b>שם הפרט</b> Имя	<b>שם המשפחה</b> Фамилия	<b>פרטי האם</b> Информация о матери

<b>בנוסף לאזרחות הישראלית הנני גם אזרחית של מדינה</b> Помимо гражданства Израиля есть гражданство другой страны (какой)	<b>אזרחות ישראל</b> Гражданка Израиля  Да – <input type="checkbox"/> Нет – <input type="checkbox"/>	<b>מקום הלידה</b> Место рождения

<b>בתוקף עד</b> Срок действия	<b>ביום</b> Дата выдачи	<b>ניתן ב (מקום)</b> Место выдачи	<b>דרכון ישראלי מס'</b> Номер Израильского паспорта

תאריך עליה ההורם לישראל \_\_\_\_\_  
Дата последнего посещения Израиля (год) \_\_\_\_\_  
תאריך ההשתקשות בחו"ל \_\_\_\_\_  
Дата переезда из Израиля в др. страну \_\_\_\_\_  
Дата иммиграция в Израиль

כתובת אחרונה של ההורם בישראל \_\_\_\_\_  
мосфар б'ית (№ дома) \_\_\_\_\_  
רחוב (Улица) \_\_\_\_\_  
העיר (Город) \_\_\_\_\_  
Последний адрес родителей в Израиле

nymokim lebiksha \_\_\_\_\_  
Основания для подачи заявления

אני/ מצהיר/ים שהפרטים שנמסרו לעיל הם מלאים וכוכנים.  
Я утверждаю, что вышеуказанная информация приведена полностью и верно.  
אני/ мтхий/им לפני כל שימוש הנסיעה הישראלי, לוודא עם הנציגות הישראלית, האזרחות הישראלית טרם בוטלה.  
Я обязуюсь связаться с дипломатической/консульской службой Израиля перед любым использованием Израильского проездного документа с целью  
уточнения стадии рассмотрения своего заявления на отказ от гражданства Израиля.

חתימת האם \_\_\_\_\_  
Подпись матери \_\_\_\_\_  
חתימת האב \_\_\_\_\_  
Подпись отца \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_  
מקום \_\_\_\_\_  
Место \_\_\_\_\_

לשימוש המדור הקונסולרי הישראלי ב:

Для заполнения сотрудниками консульского отдела в\_\_\_\_\_

הזהרה נתקבלה בתאריך: \_\_\_\_\_ על ידי: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

הצגו בפני המוסמכים הבאים כראיה לנכונות המידע:

1. אדרחות ישראליות: \_\_\_\_\_

2. רישיון קבוע בחו"ל: \_\_\_\_\_  
בום ניתן במקום

3. האזרחות האחראית שנרכשה בחו"ל: \_\_\_\_\_  
מיום: \_\_\_\_\_  
דרכון/תעודת אזרחות מספור

4. ראייה להבטחת אזרחות (מקורית ומואמתת) של: \_\_\_\_\_  
, רצ"ב.

5. השירות הצבאי בצה"ל: \_\_\_\_\_

6. הערות: \_\_\_\_\_

קבלה מס': \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_ מקום: \_\_\_\_\_