



Büntetlen előéletet / büntetőeljárás hatálya alatt állás hiányát igazoló bizonyítványra irányuló kérelem
Application for certification of absence of a criminal record / pending criminal case

Directions for filling out the form:

- a. A photocopy of the passport must be attached.
b. The form must be signed.
c. All sections of the form must be filled out.

Utasítások a nyomtatvány kitöltéséhez:

- a. A kérelemhez csatolni kell az útlevel fénymásolatát.
b. A nyomtatványt alá kell írni.
c. A nyomtatvány valamennyi részét ki kell tölteni.

A. Details of the embassy / consulate in Israel or Israeli mission abroad, or the Central Authority for Inter-country Adoption.

A. Az izraeli nagykövetség / konzulátus vagy a külföldi izraeli misszió, vagy a nemzetközi örökbefogadással foglalkozó Központi Hatóság elérhetőségei

Reason for which the certification is required:

- Adoption Submission to a foreign government authority

A bizonyítvány igénylésének oka:

- Örökbefogadás Külföldi kormányzati hatósághoz való benyújtás

A hivatal tölti ki / For office use only

Intézményi kód Institution code	Kérelem száma Application no.
------------------------------------	----------------------------------

B. A kérelmező adatai / Applicant's details

Izraeli személyi azonosító száma Identity number	Családi nevek: jelenlegi, további, korábbi Last names: current, additional, former	Utónevek: jelenlegi, további, korábbi First names: current, additional, former
---	---	---

Apja nevei (jelezzé, ha egynél több van) Father's names (note if there is more than one name)	Anyja nevei (jelezzé, ha egynél több van) Mother's names (note if there is more than one name)	Születési idő Date of birth
--	---	--------------------------------

Külföldi állampolgárság Foreign citizenship	Útlevel száma Passport number	Neme Sex <input type="checkbox"/> Férfi / Male <input type="checkbox"/> Nő / Female	Családi állapota Marital status	Születési ország Country of birth	Születési ország Country of birth
--	----------------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

**A hivatal tölti ki
For office use only**

Irányítószám ZIP code	Lakcím: város, utca, házszám Address: city, street, building number	Telefonszám Telephone number
--------------------------	--	---------------------------------

C. This section must be filled out in Latin letters, exactly as the information appears in your passport.

C. E részt latin betűkkel, az útlevelben feltüntetett adatokkal pontosan megegyezően töltsé ki.

Családi név / Last name	Házasságkötés előtti családi név / Last name before marriage	Utónév / First name	Apja neve / Father's name
Irányítószám / ZIP code		Lakcím: város, utca, épület száma / Address city, street, building number	

D. I, the undersigned, agree that the Israel Police send the above-captioned records in my name to the requesting entity / to the address written on my application. I declare that I am aware that I have the right to view the records in my name in the database of criminal information of the Israel Police before the submission of this application.

D. Alulírott elfogadom, hogy az Izraeli Rendőrség a fent említett okiratokat a nevemben megküldi a kérelmező jogi személynek / a kérelmemben feltüntetett címre. Kijelentem, hogy tisztában vagyok azzal, hogy e kérelem benyújtását megelőzően jogomban áll az Izraeli Rendőrség bűnügyi nyilvántartásában a nevem alatt szereplő okiratokat megtekinteni.

Signature _____

Aláírás _____

* **The applicant himself or his agent with a special power of attorney for this matter must sign.**

* **A kérelmet a kérelmezőnek, vagy ezen ügyre vonatkozó meghatalmazással rendelkező képviselőjének kell aláírnia.**

For the use of the police officer / recipient of the application: (Must be filled in!) The form must be sent in an envelope to national headquarters / Criminal Information Section / Information Transfer Squad.

A rendőrtiszt / a kérelem átvevője tölti ki (Kitöltése kötelező!) A nyomtatványt borítékban kell megküldeni a nemzeti főhadiszállásra / a Bűnügyi Nyilvántartási Osztályra / az Információátviteli Csoporthoz

Alulírott, kijelentem, hogy a _____-án/-én (kérelem beadásának időpontja) kérelmet benyújtó személy azonosságát

személyi igazolvány útlevel alapján ellenőriztem, valamint a fénymásolt csatolmányokban és a nyomtatványban szereplő adatok azonosak a személyi igazolványban útlevelben feltüntetettekkel.

I, the undersigned, certify that on _____ the person submitting the application was identified by Identity card passport
Date of application submission

and that the attached and photocopy and the information written on the form are identical to the information written in the identity card / passport.

sorszám Serial number	Rang Rank	Beosztás Position	Utónév és családi név First name and last name	Egység Unit
--------------------------	--------------	----------------------	---	----------------