State of Israel – Ministry of the Interior
Population Administration

Izrael Állam – Belügyminisztérium
Lakossági ügyintézés

Notification of Waiver / Cancellation – Declaration of Desire Not to Become an Israeli Citizen

Lemondás bejelentése / Visszavonás Izraeli állampolgárságról való lemondásra irányuló nyilatkozat

Obtaining Israeli citizenship is liable to affect your other citizenship. For more details, please contact the authorized official at the office and a representative of the country of your citizenship to clarify the ramifications, before you submit this application. You will be required to sign a declaration in this matter.

❒ **Notification of waiver of the right to declare desire not to become an Israeli citizen.**
The notification should be given by an applicant who wishes to become an Israeli citizen, within 3 months of the date of registration as a new immigrant (under Section 2 (c) (2) of the Citizenship Law, 5712-1952).

❒ **Notification of cancellation of Declaration of Desire Not to Become an Israeli Citizen**
The notification should be given by someone who, as a minor, was included in a Declaration of Desire Not to Become an Israeli Citizen by one of his parents, and now wishes to cancel it and is between 18 and 22 years of age, or up to a year from the end of his compulsory IDF service (under section 2 (d) of the Citizenship Law, 5712-1952).

Az izraeli állampolgárság megszerzése kihathat az Ön egyéb állampolgárságára. A következmények tisztázása érdekében e kérelem benyújtása előtt forduljon további információért a hivatal illetékes tisztviselőjéhez és annak az országnak valamely képviselőjéhez, amelynek Önállampolgára. Ezen ügy tekintetében Önnek nyilatkozatot kell aláírnia.

❒ **Izraeli állampolgárságról való lemondásra irányuló nyilatkozás jogáról való lemondás bejelentése**
Az 1952. évi 5712. állampolgársági törvény 2. szakasza c) bekezdése 2) pontjának értelmében a bejelentést az új bevándorlóként való nyilvántartásba vétel időpontjától számított 3 hónapon belül olyan kérelmező nyújthatja be, aki izraeli állampolgárságot kíván szerezni.

❒ **Izraeli állampolgárságról való lemondásra irányuló nyilatkozat visszavonásának bejelentése**
Az 1952. évi 5712. állampolgársági törvény 2. szakasza d) bekezdésének értelmében a bejelentést visszavonás céljával olyan személy nyújthatja be, akire kiskorú gyermekként kiterjedt az egyik szülője által benyújtott izraeli állampolgárságról való lemondásra irányuló nyilatkozat, és aki jelenleg 18. és 22. közötti életévében jár, vagy maximum egy éve van hátra az Izraeli Védelmi Erőknél teljesített kötelező szolgálat végétől.

A bejelentő adatai
Notifier's details

Personal appearance is mandatory **A személyes megjelenés kötelező**

Személyi azonosító szám ID number								

	Családi név Last name	Utónév First name	Apja neve Father's name	Anyja neve Mother's name	Születési ország Country of birth
Héberül **In Hebrew**					
Latin betűkkel **In Latin letters**					

Születési idő Date of birth			Neme Sex	Családi állapot Marital status	Bevándorlóként való nyilvántartásba vétel időpontja Date registered as immigrant	Külföldi állampolgárság Foreign citizenship	Külföldi útlevél száma Foreign passport number	Lejárat Expiration
Nap Day	Hónap Month	Év Year	❒ Férfi / Male ❒ Nő / Female	❒ Egyedülálló / Single ❒ Elvált / Divorced ❒ Házas/ Married ❒ Özvegy / Widow/er				

Lakcím Address					Telefonszám Telephone number
Város City	Utca Street	Épület száma Bldg. number	Lakás száma Apt. number	Irányítószám ZIP code	

This notification refers to ❒ Me ❒ My minor children
The addition of minor children requires the consent and presence of both parents. In the absence of the personal consent of the other parent, a court judgment or original court certified divorce agreement must be attached, stating that sole guardianship of the minor has been granted to the parent submitting the notification, or a judgment stating that the notifying parent is entitled to give notice alone for the minor.

E bejelentés vonatkozik ❒ Saját magamra ❒ Kiskorú gyermekeimre
Ahhoz, hogy a bejelentés kiskorú gyermekekre is kiterjedjen, mindkét szülő hozzájárulása és jelenléte szükséges. A másik szülő személyes hozzájárulásának hiányában a kérelemhez csatolni kell a házasság felbontásáról szóló bírósági ítéletet, illetve az eredeti, bíróság által jóváhagyott egyezségről szóló végzést, amely kijelenti, hogy a kiskorú feletti kizárólagos szülői felügyeletet a bejelentést tevő szülőt gyakorolja, vagy a bírósági ítéletet, amely megtételére.

A bejelentő gyermekeinek személyi adatai
Details of notifier's children

Utónév First name	Születési ország Country of birth	Születési idő Date of birth			Neme Sex	Személyi azonosító szám Identity number	Külföldi állampolgárság Foreign citizenship	Feltüntetve e kérelemben igen/nem Included in this application yes/no
		Nap Day	Hónap Month	Év Year	❒ Férfi / Male ❒ Nő / Female			
					❒ Férfi / Male ❒ Nő / Female			
					❒ Férfi / Male ❒ Nő / Female			
					❒ Férfi / Male ❒ Nő / Female			
					❒ Férfi / Male ❒ Nő / Female			

A kiskorú gyermek(ek) másik szülőjének személyi adatai
Details of the other parent of the minor/s

Családi név Last name	Utónév First name	Születési idő Date of birth			Személyi azonosító szám Identity number	Izraeli állampolgárság Israeli citizenship		Külföldi állampolgárság Foreign citizenship
		Nap Day	Hónap Month	Év Year		❒ Igen ❒ Nem	❒ Yes ❒ No	

Bejelentő aláírása_____**Személyi azonosító szám** _____ **Másik szülő aláírása** _____**Személyi azonosító szám**_____

Notifier's signature_____ **Identity number** _____ **Signature of other parent** _____ **Identity number** _____

AZ / 4

A hivatal tölti ki
For office use only

_____-i hivatal_____Date _____A kérelmet átvevő ügyintéző neve.

A megvizsgált okiratok adatai_____

Office in _____ Date: _____ Name of clerk who received the application: _____

Details of documents that were examined_____