

Søknad om forlengelse av / endringer i pass / passerseddel Application to Extend / Make Changes to a Passport / Laissez Passer

Please note:

A passport can be extended up to 10 years from the date of its issue. A laissez passer can be extended up to 5 years from the date of its issue.

Opplysninger om søker
Applicant's details

Vennligst merk:

Et pass kan forlenges med opptil 10 år fra utstedelsesdato. En passerseddel kan forlenges med opptil 5 år fra utstedelsesdato.

Identity number / Personnummer

Etternavn Last name	Fornavn First name	Fars navn Father's name	Mors navn Mother's name	Fødselsdato Date of birth			Fødeland Country of birth	Sivilstand Marital status		Kjønn Sex	
				Dag Day	Mnd. Month	År Year		<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widow/er	<input type="checkbox"/> Enslig <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Enke/m.	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	<input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne

Please note: The address listed on this form will serve as notification of change of your address and the address of your spouse and minor children, **provided that you attach the appendices of their identity cards.** Please check the appropriate box for your application.

Vennligst merk: Adressen som er oppgitt på dette skjemaet vil fungere som melding om adresseendring for deg og din ektefelle / dine mindreårige barn **under forutsetning av at du legger ved vedleggene til deres identitetskort.** Vennligst kryss av for det riktige alternativet for din søknad.

- Forlengelse av pass / passerseddel
 Extension of passport / laissez passer
 Endre mitt navn til:
 Change of my name to:

Etternavn Last name		Fornavn First name	
<input type="checkbox"/> På hebraisk In Hebrew	<input type="checkbox"/> Med latinske bokstaver In Latin letters	<input type="checkbox"/> På hebraisk In Hebrew	<input type="checkbox"/> Med latinske bokstaver In Latin letters

- Andre endringer
 Other changes _____

If the application to extend a passport is for a minor under 18 years of age, one of the parents must sign this application, and the presence of the parent and the minor are mandatory.
2 new, identical, front-facing current pictures, size **4.5 x 3.5 cm** must be attached to the application.
If the parents are not married to one another, the other parent must sign a consent to extend the passport, in the presence of the office clerk.
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 the parent submitting the application has custody of the minor, for clarification and decision.

Dersom søknaden gjelder en mindreårig (under 18 år), må en av foreldrene underskrive søknaden, og både forelderens og den mindreåriges fysiske tilstedeværelse er påkrevd.
2 nye, identiske, oppdaterte passbilder, størrelse **4 x 4,5 cm** må legges ved søknaden.
Dersom foreldrene ikke er gift, må den andre foreldereren undertegne en godkjenning for utstedelse av passet, bevitnet av en tjenesteperson.
Dersom personlig godkjenning fra den andre foreldereren ikke kan innhentes, må en rettslig kjennelse eller et originalt, rettslig godkjent skilsmissegodokument som stadfester at foreldereren som underskriver søknaden har omsorgsrett for den mindreårige, legges ved for avklaring og som beslutningsgrunnlag.

Fars signatur _____ Personnr. _____
Father's signature _____ ID number _____

Mors signatur _____ Personnr. _____
Mother's signature _____ ID number _____

Declaration: I confirm that as part of the handling of this application, information on me will be received from the criminal files of the Israel Police.
Sted _____ Dato _____
Place _____ Date _____

Erklæring: Jeg bekrefter at informasjon om meg vil innhentes fra det israelske politiets kriminalregister som del av søknadsbehandlingen,
Søkers underskrift _____
Applicant's signature _____

DR/2

Kun for intern bruk
For office use only

DR /2

Avdeling i _____ Dato: _____

Navn på søknadmottaker: _____

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

Type Type	Sertifikat nr. Certificate no.	Utstedende instans Issuing office	Utstedelsesdato Date of issue			Rapporterings-enhet Reporting office	Forlengelsens gyldighet Validity of extension	Referanser References
			År Year	Måned Month	Day Day			

Interne lister
Internal lists _____

Kontrollert av _____ Signert av _____

Sendt rekommandert den _____

Examined by _____ Signed by _____ Sent by registered mail on _____

Personlig levert den _____ til _____

Personnr. _____ Mottakers signatur _____

Hand delivered on _____ to _____ ID no. _____ Signature of recipient _____