

בקשה לאישור בדבר היעדר מרשם פלילי/תיקים תלויים ועומדים

REQUEST FOR CONFIRMATION OF NON-CRIMINAL RECORDS/UNDECIDED CASES

<p>הוראות מילוי למבקש:</p> <p>A. Include a copy of passport. B. Form must be signed by the applicant. C. All parts must be filled out.</p>	<p>Instructions for Filling in the Form</p> <p>A. חובה לצרף צילום דרכון. B. חובה לחתום. C. חובה למלא את כל הסעיפים.</p>
---	--

א. פרטי השגרירות/הקונסוליה בארץ או נציגות ישראל בחו"ל, או הרשות המרכזית לאימוץ בין-ארצי.
 A. Address & phone of embassy, consulate or Israeli authority abroad, or central authority for international adoption

.....

<p>For office use only לשימוש המשרד</p> <p>סמל המוסד</p>	<p>מס' הבקשה</p>	<p>המטרה אשר לשמה נדרש האישור: <input type="checkbox"/> אימוץ <input type="checkbox"/> הגשה לרשות ממלכתית זרה</p> <p>Purpose for requesting confirmation: <input type="checkbox"/> Adoption <input type="checkbox"/> Filing to foreign authority</p>
---	------------------	--

ב. פרטי המבקש: B. applicants' particulars

<p>שמות פרטיים: נוכחי, נוסף, קודם</p> <p>First names: current, additional, former</p>	<p>שמות משפחה: נוכחי, נוסף, קודם</p> <p>Last names: current, additional, former</p>	<p>מספר זהות</p> <p>National Identification No.</p>
---	---	---

<p>תאריך לידה</p> <p>Date of Birth</p>	<p>שמות האם (ציין אם יש יותר מאחד)</p> <p>Mother's names (if more than one name)</p>	<p>שמות האב (ציין אם יש יותר מאחד)</p> <p>Father's names (if more than one name)</p>
--	--	--

<p>ארץ לידה</p> <p>Place of Birth</p>	<p>מצב משפחתי</p> <p>Family Status</p>	<p>מין</p> <p>Sex</p>	<p>מספר דרכון</p> <p>Passport No.</p>	<p>אזרחות זרה</p> <p>Foreign Citizenship</p>
---------------------------------------	--	-----------------------	---------------------------------------	--

<p>טלפון</p> <p>Telephone</p>	<p>מיקוד</p> <p>Postal Code</p>	<p>המען: ישוב, רחוב, מס' בית</p> <p>Address: City, Street, House No.</p>
-------------------------------	---------------------------------	--

ג. חלק זה יש לרשום באותיות לטיניות כפי שמופיע בדרכוןך במדויק.
 C. Fill in this part in English, exactly as appears in your passport.

<p>שם האב</p> <p>Father's Name</p>	<p>שם פרטי</p> <p>First Name</p>	<p>שם משפחה לפני נישואין</p> <p>Last name before Marriage</p>	<p>שם משפחה</p> <p>Last Name</p>
<p>מיקוד</p> <p>Postal Code</p>		<p>המען: ישוב, רחוב, מס' בית</p> <p>Address: City, Street, House No.</p>	

ד. אני, החתום מטה, מסכים כי משטרת ישראל תעביר את הרישומים שבנדון המנוהלים על שמי לגורם המבקש/למען הרשום על בקשתי. אני מצהיר, שידוע לי כי זכותי לעיין ברישומים המנוהלים על שמי במאגר המידע הפלילי שבמשטרת ישראל, קודם הגשת בקשתי זו.
 D. I, the undersigned, agree that the Israel Police pass relevant records about me to the requestor/address written on this application. I am aware of my right to view, at the Data Bank of the Israel Police, records concerning myself before I file this application.

חתימה*.....

* יחתום בעל הבקשה בעצמו או מיופה כוחו עם יפוי כוח מיוחד לעניין זה. Signature of applicant, or proxy with specific power of attorney for this purpose.

לשימוש השוטר/מקבל הבקשה: (חובה למלא!) את הטופס יש לשלוח במעטפה לכתובת: מטא"ד/מדור מיד"פ/חוליית העברת מידע

הנני מאשר כי ביום..... זוהי מגיש הבקשה ע"פ: תעודת זהות דרכון תאריך הגשת הבקשה

וכי התצלום המצ"ב והפרטים הרשומים בטופס, זהים לפרטים הרשומים בתעודת הזהות/בדרכון.

מספר אישי	דרגה	תפקיד	שם פרטי ושם משפחה	היחידה
-----------	------	-------	-------------------	--------