

# בקשה לאישור בדבר היעדר מרשם פלילי/תיקים תלויים ועומדים

## REQUEST FOR CONFIRMATION OF NON-CRIMINAL RECORDS/UNDECIDED CASES

**הוראות מילוי למבקש:**  
 A. Include a copy of passport.  
 B. Form must be signed by the applicant.  
 C. All parts must be filled out.

**א. חובה לצרף צילום דרכון.**  
**ב. חובה לחתום.**  
**ג. חובה למלא את כל הסעיפים.**

**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

**שימוש המשרד** For office use only

מס' הבקשה: \_\_\_\_\_ סמל המוסד: \_\_\_\_\_

המטרה אשר לשמה נדרש האישור:  אימוץ  הגשה לרשות ממלכתית זרה  
 Adoption Purpose for requesting confirmation Filing to foreign authority

**ב. פרטי המבקש:** B. applicants' particulars

שמות פרטיים: נוכחי, נוסף, קודם	שמות משפחה: נוכחי, נוסף, קודם	מספר זהות / National identification No.
שמות האם (ציין אם יש יותר מאחד) Mother's names (if more than one name)	שמות האב (ציין אם יש יותר מאחד) Father's names (if more than one name)	
תאריך לידה / Date of Birth	מין / Sex <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מספר דרכון / Passport No.
מקום לידה / Place of Birth	מצב משפחתי / Family Status	זרחות / Foreign Citizenship
טלפון / Telephone	מיקוד / Postal Code	מען: ישוב, רחוב, מס' בית / Address: City, Street, House No.

**שימוש המשרד** For office use only

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

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

**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\* ..... Signature\*

\* 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.

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

חומת היחידה

הנני הח"מ, מאשר כי ביום ..... תאריך הגשת הבקשה  
 זוהי התצלום המצ"ב והפרטים הרשומים בטופס, זהים לפרטים הרשומים בתעודת הזהות/בדרכון.  
 I hereby confirm that on this date the photograph and the details recorded in the form are identical to the details recorded in my identification card/passport.