

# Instructions – How to fill the application for a new travel document

**Israeli I.D. Number –**  
9 digit number that can be found in your passport

**First name and last name**  
**In Hebrew and English**  
(middle name is part of first name)

**Parents Names**  
In Hebrew or English

**תמונה**  
Photograph

**Application for a Passport/Laissez Passer**

**Israeli ID Number** מספר זהות

שם האם Mother's Name	שם האב Father's Name	שם הפרטי First Name		שם המשפחה Last Name	
		In English	In Hebrew	In English	In Hebrew

**Name before Marriage**  
(only if relevant)

שם הנעורים לנשואה Maiden Name		השם/ות הפרטיים הקודמים Previous First Name		שם המשפחה הקודם (לא שם נעורים) Previous Last Name (not maiden)	
In English	In Hebrew	In English	In Hebrew	In English	In Hebrew

**Name before Name Change**  
(only if relevant)

**שם הנעורים** ירשם אם טרם עברו 7 שנים מיום השינוי. אם ברצונך ששם הנעורים ירשם למרות שחלפו 7 שנים, נא לסמן x במשבצת זו

**שם הקודם** ירשם בדרכון / תעודת המעבר אם טרם עברו 7 שנים מיום השינוי. אם ברצונך שהשם/ות הקודם/ים ירשם/ו למרות שחלפו 7 שנים, נא לסמן x במשבצת זו

**Current Martial Status**

Your **former name** will appear in your passport.  
If you want your **former name** to appear in your passport, check here

If you want your **maiden name** to appear despite the above statement, check here

<input type="checkbox"/> חוק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widow	<b>תאריך עליה לישראל</b> Date of Immigration to Israel DD MM YY	<b>תאריך הלידה</b> Date of Birth DD MM YY F מ' / M ז'	<b>ארץ הלידה</b> Country of Birth	<b>מקום הלידה (ישוב)</b> City of Birth
---	--	---	--	--------------------------------------	---

**Place Of birth**

**Address**

מיקוד ZIP Code	דירה Apt. No.	Bldg. בית No.	רחוב Street	הישוב City

**Your Current Address / Parents Address**

**Date Of Aliyah / Immigration to Israel**  
(only if relevant)

**שם לב:** המען שירשם בטופס זה יישמש כחודעה על שינוי המען שלך, של בן / בת זוגך וילדך הקטנים, בתנאי שיצורפו ספחי תעודות הזהות שלכם.

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

דוא"ל Email Address	טלפון 2 Phone 2	טלפון 1 Phone 1

**Contact Information**

**אם הבקשה לדרכון / תעודת מעבר הינה עבור קטין שטרם מלאו לו 18 שנה, נדרשת הסכמת ההורים. על אחד ההורים לחתום על בקשה זו, נוכחות ההורה והקטין חובה.**  
If this application is for a minor under 18 years of age, the parent must sign the application, and the presence of the minor and his parent is mandatory.

**Parents' Signature**  
If the application is for a minor

מספר זהות האם Mother's Signature	מספר זהות האב Father's Signature
-------------------------------------	-------------------------------------

**Date and Signature -**  
When applying in person, please fill on the day of the application

חתימת המבקש/ת Applicant's Signature	תאריך Date	המקום Place of Signature

**Place of Signature - Warsaw**

**שם מקבלת הבקשה** \_\_\_\_\_ **תאריך** \_\_\_\_\_

סוג המסמך	מספר	תאריך הנפקה	גורל מסמך קודם	קבלה מספר
			<input type="checkbox"/> אבד <input type="checkbox"/> נגנב <input type="checkbox"/> מלא <input type="checkbox"/> אחר	

**פרטי מסמך נסיעה קודם:** \_\_\_\_\_

**פרטי מסמך נסיעה חדש:** \_\_\_\_\_

**בבקשה נבדקה ואושרה ע"י:** \_\_\_\_\_ **לאחר נפיקו נבדק ע"י:** \_\_\_\_\_ **נחתם ע"י:** \_\_\_\_\_

נשלח בדואר רשום ביום \_\_\_\_\_ נמסר ביד לבעל הדרכון או למיפוח כוחו (השם) \_\_\_\_\_ חתימת המקבלת \_\_\_\_\_

**Your signature -**  
When receiving the document

**For internal use -**  
**Do Not Fill!**