

בקשה לאישור בדבר היעדר מרשם פלילי/תיקים תלויים ועומדים

REQUEST FOR CONFIRMATION OF NON-CRIMINAL RECORDS/UNDECIDED CASES

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

עזריאל בן-ציון, נ'ן-ס'סנז
 Israel Embassy in Wellington, New-Zealand

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

ב. פרטי המבקש: B. applicants' particulars

שמות פרטיים: נוכחי, נוסף, קודם First names: current, additional, former	שמות משפחה: נוכחי, נוסף, קודם Last names: current, additional, former	מספר זהות National Identification No.
תאריך לידה Date of Birth	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)
ארץ לידה Place of Birth	מצב משפחתי Family Status	מין Sex <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
מספר דרכון Passport No.	אזרחות זרה Foreign Citizenship	המען: ישוב, רחוב, מס' בית Address: City, Street, House No.
טלפון Telephone	מיקוד Postal Code	המען: ישוב, רחוב, מס' בית Address: City, Street, House No.

ג. חלק זה יש לרשום באותיות לטיניות כפי שמופיע בדרכונך 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	המען: 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.

את הטופס יש לשלוח במעטפה לכתובת:
 מטא"ר/מדור מיד"פ/חוליית העברת מידע

לשימוש השוטרי/מקבל הבקשה: (חובה למלא!)

חותמת היחידה

הנני הח"מ, מאשר כי ביום..... תאריך הגשת הבקשה
 זוהי מגיש הבקשה ע"פ: תעודת זהות דרכון
 וכי התצלום המצ"ב והפרטים הרשומים בטופס, זהים לפרטים הרשומים בתעודת הזהות/בדרכון.