Attention! A passport can be extended up to 10 years from the date of issuance

STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF THE INTERIOR
POPULATION ADMINISTRATION

מדינת ישראל
משרד הפנים
מינהל האוכלוסין

לתשומת לבך! ניתן להאריך תוקף דרכון עד 10 שנים מיום הנפקתו

בקשה להארכת תוקף ולשינויים בדרכון/תעודת מעבר
APPLICATION TO EXTEND OR MAKE CHANGES IN PASSPORT/TRAVEL DOCUMENT

פרטי מבקש השירות/DATA ABOUT APPLICANT

מספר הזהות
ISRAELI I.D. No. ☐ – ☐☐☐☐☐☐☐ – ☐

מצב אישי	ארץ הלידה	Date of Birth תאריך לידה			שם האם	שם האב	שם פרטי	שם משפחה
☐ רווק/ה Single ☐ נשוי/אה Married ☐ גרוש/ה Divorced ☐ אלמן/נה Widowed		יום	חודש	שנה				
Marital Status	Country of Birth	Day	Month	Year	Mother's Name	Father's Name	First Name	Last Name

Tel. No. מס' הטלפון	The Address outside of Israel המען בחו"ל					Sex מין
	Zip Code המיקוד	Apt. No. מס' הדירה	House No. מס' הבית	Street הרחוב	City/Town הישוב	
(___)___-____						

Please mark an X in the appropriate box / נא סמן X במשבצת המתאימה לבקשתך

☐ Passport Extension / Travel Document הארכת תוקף דרכון / תעודת מעבר

First Name שם פרטי		Last Name שם משפחה	
English בלועזית	Hebrew בעברית	English בלועזית	Hebrew בעברית

☐ שינוי שמי ל:
Change of Name To:

☐ Other Changes / שינויים אחרים _____

הצהרה: אני מאשר שבמסגרת הטיפול בבקשתי זו יתקבל ממשטרת ישראל מידע לגבי מקובץ המרשם הפלילי.

Declaration: I confirm that for the services in this application, the police Dept. in Israel will send information about me from the Criminal Conviction Registry.

Both parents should sign the application for a minor under 17. *באם המבקש/ת קטין/ה מתחת לגיל 17, על שני ההורים לחתום על הבקשה.

Signature _____ חתימת המבקש/ת Date _____ תאריך

לשימוש המשרד

הלשכה האזורית ב- לוס אנג'לס תאריך _____ שם הפקיד מקבל הבקשה _____

סוג	מספר תעודה								לשכה מנפקת	תאריך הנפקה			לשכה מדווחת	אושרה הארכה עד			סמלי ההגבלות		
										שנה	חודש	יום		שנה	חודש	יום			

רשימות פנימיות _____

נבדק ונחתם ע"י _____ _____ נשלח בדואר רשום ביום _____