



**טופס זה מתייחס לסוגים שונים של בקשה
נא לסמן X במשבצת המתאימה לבקשתך**

לידיעתך, קבלת אזרחות ישראלית עלולה לגרום לביטול אזרחותך הזרה
נא לפנות לפקיד המוסמך בלשכה או לנציגות ארץ אזרחותך למידע נוסף.

בקשה לתעודה המעידה על אזרחות ישראלית

מטרת הבקשה: _____
נוכחות אישית חובה

הודעת ויתור על הזכות להצהיר על אי רצון להיות אזרח ישראלי

ההודעה תימסר על ידי המבקש להיות אזרח ישראלי בתוך 3 חודשים מיום רישומו כעולה.

הודעה על ביטול הצהרת ארל"י שניתנה עבור קטין

ההודעה תימסר אישית על ידי מי שנכלל בהיותו קטין בהצהרה על אי רצון להיות אזרח ישראלי של אחד מהוריו
ורוצה לבטלה והוא בגיל שבין 18-22, או עד שנה מתום שירות החובה בצה"ל. (לפי סעיף 2(ד') לחוק)

פרטי מבקש השירות

מספר הזהות									

שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	שם האם	ארץ הלידה

תאריך הלידה	המין	המצב האישי	תאריך הרישום כעולה	האזרחות הזרה	מס' הדרכון הזר	בתוקף עד	תאריך הלידה		
							שנה	חודש	יום
	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן							

מס' הטלפון	המען			
	הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הדירה

הבקשה מוגשת עבור: עצמי ילדי הקטינים אחר (בצרוף יפוי כח נוטריוני)

פרטי ילדי המבקש עד גיל 18

(אם שם המשפחה של הילד שונה, נא לציין על יד השם הפרטי את שם המשפחה)

השם הפרטי	ארץ הלידה	תאריך הלידה	המין	מספר הזהות	האזרחות הזרה	נכלל בבקשה זו כן/לא
			<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה			
			<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה			
			<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה			
			<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה			

פרטי בן/בת הזוג (אם בן/בת הזוג מבקש להתאזרח עליו למלא טופס בנפרד)

שם המשפחה	השם הפרטי	תאריך הלידה	מספר הזהות	אזרחות ישראלית	האזרחות הזרה
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

התאריך: _____ חתימת המבקש: _____

לשימוש המשרד

5 / אז

הלשכה האזורית ב: _____ התאריך: _____ שם הפקיד מקבל הבקשה: _____ קבלה מס' _____
פרוט המסמכים שנבדקו: _____ מתאריך _____