

בקשה לאשרת כניסה
VISA APPLICATION FORM

1. Name השם 1
(in block letters) (בכתב ברור ומונוקוד)
maiden name לבית

2. First name השם הפרטי 2

3. Previous name השם הקודם 3
(if changed) (במקרה של שינוי שם)

4. Personal status (single, married, widow/or, divorced) המצב המשפחתי (רווק/ נשוי/ אלמן, גרוש) 4

5-6. Place and date of birth מקום ותאריך הלידה 5-6

7. Occupation משלוח יד 7

8. Nationality נתינות נוכחית 8

9. Previous nationality נתינות קודמת 9

10. a) Passport/Laissez-Passer No.* Issued at (ניתן ע"י) *מס' (א) דרכון/תעודת מעבר מס' 10
on valid until כוחו יפה עד ביום
(ב) אם ברשותך תעודת מעבר שחוצאה לך ע"י מדינת ישיבתך הקבועה, לציין אם הוענקה לך אשרת חוזר וסח תוקפה.
b) If you hold a laissez-passer issued by the State of your permanent residence, state whether you have a return visa and indicate its validity

11. Address in Israel הכתובת בישראל 11

12. Permanent address הכתובת הקבועה 12

13. Object of journey מטרת הנסיעה 13

14. Anticipated date and place of entry תאריך ומקום הכניסה המשוער לישראל 14

15. Approximate duration of stay זמן שהות המשוער 15

16. Countries of transit ארצות מעבר 16

17. a) Dates of previous stays in Israel (א) תאריכי שהיות קודמות בישראל 17
(ב) ולפי איזה סוג רשיון הישיבה: (מעבר ביקור/ארעי/תושב/עולה)
b) Category of residence permit held (Transit/Visitor/Temporary Resident/Resident/Immigrant)

18. Names of wife and children שמות האשה והילדים 18
(Indicate only persons accompanying applicant) (לסמן רק את הנלוים אל התבקש)

Family relationship	יחס קירבה	Nationality	אזרחות	Age	גיל	Name	שם
.....
.....

19. Relatives/References: a) In Israel b) In country of residence קרובים/מכרים: (א) בישראל (ב) במקום המגורים 19
Address כתובת Relationship יחס קירבה Name שם

a) (א)
.....
.....
b) (ב)
.....
.....

20. Remarks הערות 20

* Delete whichever is inapplicable * למחוק את הטיורר

Signature חתימה Place מקום Date תאריך

.....
.....
.....

לשימוש משרדי:
הענקת אשרת מס' סוג האשרת תאריך
תוקף האשרת עד יפה לשחות של כניסה אחת/כניסות אחרות

FORM B

FULL NAME: _____

PASSPORT NO: _____

DATE OF ISSUE OF PASSPORT: _____

DATE OF EXPIRY OF PASSPORT: _____

DATE OF BIRTH: _____

PLACE OF BIRTH: _____

MARITAL STATUS: (single, married, divorced, widowed)

OCCUPATION: _____

PLACE OF WORK: _____

ADDRESS: _____

TELEPHONE: WORK - _____ HOME - _____

PLEASE ATTACH A LETTER FROM YOUR EMPLOYER CONFIRMING:

RESIDENCE STATUS IN S.A. (PERMANENT/TEMPORARY) _____

RESIDENCE PERMIT NO: _____

DATE OF INTENDED VISIT TO ISRAEL: _____

PURPOSE OF VISIT: _____