



בקשה להארכת רשיון ישיבה/להחלפת סוג האשרה
Application for the extension of permit of residence/change of visa category

תמונה

Picture

מספר התיק

לשימוש המשרד בלבד
For official use only

Please mark "x" in the appropriate square:

נא לסמן x במשבצת המתאימה:

Application to extend present permit of residence for the period of _____ months

בקשה להארכת תוקף רשיון ישיבה לתקופה של _____ חודשים

Application to change visa category to _____

בקשה להחלפת סוג האשרה ל: _____

Instructions for completing application form:

הוראות למילוי הטופס:

- Please attach a recent photograph.
- Please fill in following details in Hebrew and English.

- נא לצרף תמונה שצולמה לאחרונה.
- נא למלא את הפרטים הבאים בעברית ובאנגלית.

שם המשפחה Family name	שם הפרטי Given name	שם האב Father's name	שם האם Mother's name	השמות הקודמים Previous family names

הלאום Religion	ארץ הלידה Country of birth	תאריך הלידה Date of birth	האזרחות Nationality	משלח היד Occupation

המצב האישי Family status	הדרוכן Passport	תעודת מעבר Laisser passer
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed	<input type="checkbox"/> מספר Number	<input type="checkbox"/> בתוקף עד Valid untill

מספר הטלפון Telephone No.	המען הקבוע בחו"ל Permanent address abroad
	הרחוב ומספר הבית Street and house No.
	העיר Town
	הארץ Country

מספר הטלפון Telephone No.	המען בישראל Address in Israel
	הרחוב ומספר הבית Street and house No.
	העיר Town

רשיון הישיבה עד תאריך Resident permit valid untill	הכניסה לישראל Entry into Israel	אשרת כניסה לישראל שניתנה בחו"ל או בגבול Entry visa for Israel
	במקום Place	בתאריך Date
		מקום הנתינה Issued on
		תאריך הנתינה Issued at
		הסוג Category
		המספר No.

Previous stays in Israel as temporary or permanent resident:

- Temporary (dates): _____
 Permanent (dates): _____

שהות קודמת בישראל כתושב ארעי או כתושב קבע:

- כארעי (תאריכים): _____
 כקבוע (תאריכים): _____

Reasons for application and means of support:

נימוקים לבקשה ואמצעי מחייה:



בקשה להארכת רשיון ישיבה/להחלפת סוג האשרה
Application for the extension of permit of residence/change of visa category

המפעל או המוסד בו עובד או יעבוד המבקש Establishment or Institution where applicant is employed or will be employed		בעברית In English
כתובת Address	שם Name	

פרטים של בני משפחה הנכללים בבקשה Particulars of dependants included in the application

בן/בת הזוג Spouse

תאריך הלידה Date of birth	ארץ הלידה Country of birth	שם האב Father's name	שם הנעורים Maiden name	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name	
						בעברית In English

ילדים עד גיל 18 Children under the age of 18

תאריך הלידה Date of birth		ארץ הלידה Country of birth		השם הפרטי Given name		
In English	בעברית	In English	בעברית	In English	בעברית	
						1
						2
						3
						4

פרטים של בן/בת הזוג אם אינו/ה Particulars of wife or husband in the event that spouse is not included in the application
כלולה/מגישה בבקשה Included/Submitted

מספר התיק File No.	מספר הזהות Identity No.	המעמד (לנמצא בישראל) Status (present in Israel)	נמצא בישראל In Israel	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name	
		<input type="checkbox"/> מבקר <input type="checkbox"/> ארעי <input type="checkbox"/> קבע <input type="checkbox"/> Temporary resident <input type="checkbox"/> Visitor <input type="checkbox"/> Permanent resident	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			בעברית In English

הצהרה Declaration

אני מצהיר שהפרטים שנמסרו לעיל נכונים ונמסרו בהכרה שהם מהווים יסוד לדיון בבקשתי. כמו כן, אני מצהיר בזה שלא עברתי עבירה פלילית. לא פעלתי נגד העם היהודי ובטחון מדינת ישראל. לא חליתי במחלה העלולה לסכן את בריאות הציבור. לא קיים נגדי צו מעצר שיפוטי ואינני מבוקש ע"י המשטרה של מדינה כלשהי.

I declare that the particulars contained in this application are correct and have been made in awareness of the fact that they are to serve as basis for the consideration of my application. I also declare that I have not committed any criminal offence or any act directed against the Jewish people or the security of the State of Israel and that I am not affected with any illness which might endanger public health. There is no judicial warrant of arrest against me and I am not wanted by the police of any country.

מקום: _____ תאריך: _____ Date: _____ חתימה: _____ Signature: _____

לשימוש המשרד For official use only

הבקשה נתקבלה במקום: _____ ביום: _____
שם הפקיד המקבל: _____ חתימת הפקיד המקבל: _____
נבדק ברמ"ש אין הערות רצו"ב החומר
 הבקשה אושרה הבקשה סורבה
תאריך: _____ שם הפקיד: _____ חתימת הפקיד: _____

הודעה על סירוב נשלחה למבקש
במכתב שהעתק ממנו מצורף לתיק

מקום להטבעת
חותמת הרשיון



מספר הזהות									

מספר הטלפון	המען					השם הפרטי	שם המשפחה
	המיקוד	מספר הדירה	מספר הבית	הרחוב	הישוב		

אני מבקש, עפ"י תקנה 5(א) לתקנות הכניסה לישראל תשל"ד - 1974, להעניק לעובד הזר שעבורו מוגשת הבקשה הרצ"ב רשיון ישיבה מסוג ב/1 למטרת עבודה זמנית בישראל על-פי המלצות שרות התעסוקה המצורפת לבקשה.

א. אני מתחייב שהעובד הזר יועסק אך ורק במקום העבודה ובעבודה על-פי המלצת שרות התעסוקה ולא יועסק במקום עבודה אחר או בעבודה אחרת.

ב. אם העובד יעזוב את מקום עבודתו ללא הסכמת משרד הפנים, אני מתחייב להודיעכם על כך מיד וכן לנסות לאתרו ולהודיעכם את מקום עבודתו החדש ואת מענו.

ג. אם אהיה זקוק להעסיק העובד הנ"ל לתקופה נוספת, אפנה אליכם 30 יום לפני פקיעת תוקף הרשיון בבקשה להארכת תוקפו ולהמציא למשרדכם את ההמלצות הדרושות (שרות התעסוקה וכו').

ד. הנני מתחייב להודיעכם בסיום או הפסקת עבודתו את מועד צאתו של העובד הזר מן הארץ בציון פרטי הטיסה שלו (חברה, מספר טיסה, היום והשעה).

ה. הנני מתחייב להעמיד לרשות משרד הפנים כרטיס טיסה עבורו בכל עת שאדרש לגרשו מן הארץ, למקרה שהעובד לא יעזוב או שתנאי רשיון העבודה יופרו על ידו או על ידי.

ו. הנני מתחייב לא למסור את דרכונו של העובד לידי חברת כח אדם או למשרד כלשהוא והוא יישמר אצל העובד, או אצלי למשמרת בהסכמת העובד.

ז. אני מצרף בזה ערבות בנקאית צמודה למדד המחירים לצרכן ע"ס: _____ שקל שתוקפה עד: _____ (תוקף הערבות יהיה 90 יום מיום פקיעת תוקף רשיון הישיבה).

ח. אני מסכים שמשרד הפנים יהיה רשאי לחלט את הערבות הבנקאית אם העובד הזר לא יעזוב הארץ, או שתנאי רשיון העבודה יופרו על ידי העובד או על ידי או שהעובד הזר ימשיך לעבוד ללא היתר שלכם.

תאריך: _____ מקום: _____ חתימת המעסיק: _____