



מדינת ישראל

רשות האוכלוסין וההגירה

בקשה להענקת אזרחות ישראלית

לקטין תושב ישראל (בהתאם לסעיף 9(א)(1) לחוק האזרחות התשי"ב-1952)



לתשומת ליבך:

- קבלת האזרחות הישראלית עלולה להשפיע על האזרחות האחרת של הקטין/ה. לפרטים נוספים יש לפנות לפקיד/ה המוסמך/ת בלשכה ולנציג מדינת אזרחות/ה האחרת לבירור ההשלכות, בטרם תגיש/י בקשה זו. תידרש/י לחתום על תצהיר בהקשר זה. נוכחות אישית של הקטין/ה והוריו/ה והצגת תעודת זהות חובה.
- בהיעדר הסכמה אישית של ההורה השני, יש להציג פסק דין של בית משפט מוסמך המציין כי האופוטרוסות הבלעדית על הקטין ניתנה להורה מגיש הבקשה, או פסק דין הקובע כי ההורה המגיש הבקשה רשאי לבדו להחזיק בקטין.

פרטי ההורים המבקשים

שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	מספר זהות	תאריך הלידה	המצב האישי
אב:					<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרוש/ה <input type="checkbox"/> אלמנ/ה
אם:					<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרוש/ה <input type="checkbox"/> אלמנ/ה

אזרחות זרה	מספר דרכון זר	המעמד בישראל	המען
אב:		<input type="checkbox"/> אזרח <input type="checkbox"/> תושב <input type="checkbox"/> זר	
אם:		<input type="checkbox"/> אזרח <input type="checkbox"/> תושב <input type="checkbox"/> זר	

פרטי הקטין/ה אליו/ה מתייחסת הבקשה

שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	מספר זהות	תאריך לידה	המצב האישי
					<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרוש/ה <input type="checkbox"/> אלמנ/ה

אזרחות זרה	מספר דרכון זר	המעמד בישראל	המען
		<input type="checkbox"/> תושב <input type="checkbox"/> זר	

הצהרת ההורים והקטין/ה (אם מעל גיל 16)

- אנו מצהירים כי הפרטים שמסרנו לעיל הם נכונים ומדויקים.
- היינו בישראל בשלוש מתוך חמש השנים האחרונות.
- השתקענו בישראל ויש בכוונתנו לחיות בה בעתיד.
- בנו/בתנו, שעבור/ה הענקת האזרחות הישראלית, יודע/ת ידיעת מה את השפה העברית.
- אם אינכם יכולים להצהיר על אחד או יותר מסעיפי הצהרה זו. נא ציינו את הסיבה והפנו את תשומת לב הפקיד/ה לכך.

אנו מסכימים שבמסגרת הטיפול בבקשתנו זו תקבלו לגבי מידע מקובץ המרשם הפלילי של משטרת ישראל.

חתימת הקטין

חתימת האב

חתימת האם

תאריך

מקום

לשימוש המשרד

41 /זא

הלשכה ב - _____ תאריך _____ שם מקבלת הבקשה _____