




## ПРОСЬБА О ВИЗЕ РЕПАТРИАНТА

## בקשה לאשרת עלייה

(только для выезжающих на постоянное место жительства)

В соответствии с "Законом о возвращении" я заявляю о своем желании репатрироваться в Израиль. Я прошу выдать мне и нижеперечисленным членам моей семьи визы репатриантов. Мне известно, что после въезда в Израиль мне и членам моей семьи, въезжающим по такой же визе, будет предоставлено гражданство Государства Израиль.

Я заявляю, что ни я, ни кто-либо из членов моей семьи, ходатайствующих вместе со мной о получении визы репатрианта, никогда ранее не обращались с подобной просьбой и не получали удостоверение репатрианта (теудат-оле) или израильское удостоверение личности (теудат-зеут).

### Данные главы семьи

### פרטי ראש המשפחה

Личные данные										
Фамилия / שם משפחה					Имя / פרטי שם					Фотография
Отчество / שם האב					Гражданство / אזרחות					
Прежняя фамилия					Прежнее имя					
Национальность								ПОЛ		
								<input type="checkbox"/> Жен. <input type="checkbox"/> Муж.		
Номер загранич. паспорта (П.М.Ж)		Место выдачи паспорта		Учреждение, выдавшее паспорт		Дата выдачи паспорта		Дата истечения срока паспорта		
						День    Месяц    Год		День    Месяц    Год		
холост/не замужем; женат/замужем; разведен/а; вдовец/вдова - (вписать от руки)										
Семейное положение						Дата изменения семейного положения		День    Месяц    Год		
Место рождения										
Страна			Область/Край			Район				
Город/Село							Дата рождения			
							День    Месяц    Год			
Адрес и телефон в стране проживания										
Страна					Область/Край					
Район					Город/Село					
Улица				Номер дома			Номер кв.			
Номера телефонов										
1			2			3				

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

**Образование**

Образование	Название учебного заведения	Город	Год окончания	Профессия по диплому
Среднее				
Среднее специальное				
Высшее				
Другое				

**Краткая информация о Вашей трудовой деятельности с 1985 года по настоящее время**

Годы		Место работы	Город	Исполняемые обязанности
С:	По:			

**Военная служба**

Годы	Род войск	Должность/военная специальность	Звание
С:	По:		

**Предполагаемый адрес проживания в Израиле и телефон**

Город		Улица	
Номер дома	Номер кв.	Телефон	

Дата \_\_\_\_\_

Подпись  \_\_\_\_\_

См. стр...

3

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

**Данные матери**

Фамилия / משפחה שם			Фамилия (девичья)		
Имя / פרטי שם			Отчество / אב שם		
Дата рождения	Национальность	В случае смерти - укажите дату		(В случае проживания в Израиле, укажите дату репатриации)	
День Месяц Год		День Месяц Год		День Месяц Год	
<b>Адрес</b>			Область/Край		
Страна					
Район			Город/Село		
Улица			Номер дома	Номер кв.	Телефон

**Данные отца**

Фамилия / משפחה שם			Прежняя фамилия		
Имя / פרטי שם			Отчество / אב שם		
Дата рождения	Национальность	В случае смерти - укажите дату		(В случае проживания в Израиле, укажите дату репатриации)	
День Месяц Год		День Месяц Год		День Месяц Год	
<b>Адрес</b>			Область/Край		
Страна					
Район			Город/Село		
Улица			Номер дома	Номер кв.	Телефон

**Данные супруга(и) (включая разведенного, не следующего с Вами или умершего) Нужно обвести**

Фамилия / משפחה שם			Фамилия (девичья)		
Имя / פרטי שם			Отчество / אב שם		
Дата рождения	Национальность	В случае смерти - укажите дату		(В случае проживания в Израиле, укажите дату репатриации)	
День Месяц Год		День Месяц Год		День Месяц Год	
<b>Адрес</b>			Область/Край		
Страна					
Район			Город/Село		
Улица			Номер дома	Номер кв.	Телефон

Дата

Подпись



См. стр...

4

Фамилия

Имя

Номер анкеты



**Родственники, остающиеся в стране проживания (включая бывших супруга/у)**

1.

Фамилия / שם משפחה

Имя / שם פרטי

Отчество / שם האב

Год рождения

Национальность

Степень родства

По линии матери

По линии отца

**Адрес**

Область/Край

Страна

Район

Город/Село

Улица

Номер дома

Номер кв.

Телефон

2.

Фамилия / שם משפחה

Имя / שם פרטי

Отчество / שם האב

Год рождения

Национальность

Степень родства

По линии матери

По линии отца

**Адрес**

Область/Край

Страна

Район

Город/Село

Улица

Номер дома

Номер кв.

Телефон

3.

Фамилия / שם משפחה

Имя / שם פרטי

Отчество / שם האב

Год рождения

Национальность

Степень родства

По линии матери

По линии отца

**Адрес**

Область/Край

Страна

Район

Город/Село

Улица

Номер дома

Номер кв.

Телефон

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

См. стр... **5**

Фамилия

Имя

Номер анкеты




### Родственники, остающиеся в стране проживания - продолжение

4.

Фамилия / משפחה שם

Имя / פרטי שם

Отчество / האב שם

Год рождения

Национальность

Степень родства

По линии матери

По линии отца

#### Адрес

Область/Край

Страна

Район

Город/Село

Улица

Номер дома

Номер кв.

Телефон

5.

Фамилия / משפחה שם

Имя / פרטי שם

Отчество / האב שם

Год рождения

Национальность

Степень родства

По линии матери

По линии отца

#### Адрес

Область/Край

Страна

Район

Город/Село

Улица

Номер дома

Номер кв.

Телефон

6.

Фамилия / משפחה שם

Имя / פרטי שם

Отчество / האב שם

Год рождения

Национальность

Степень родства

По линии матери

По линии отца

#### Адрес

Область/Край

Страна

Район

Город/Село

Улица

Номер дома

Номер кв.

Телефон

Дата

Подпись



См. стр...

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

### Родственники, проживающие в Израиле (включая бывших супруга/у)

<b>1.</b>								
Фамилия / משפחה שם	Имя / פרטי שם							
Отчество	Год рождения	Национальность						
Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери	<input type="checkbox"/> По линии отца						
	Дата приезда в Израиль							
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">День</td> <td style="width: 33%; border: none;">Месяц</td> <td style="width: 33%; border: none;">Год</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">         </td> <td style="border: none;">         </td> <td style="border: none;">         </td> </tr> </table>			День	Месяц	Год			
День	Месяц	Год						
<b>Адрес</b>								
Город	Улица							
Номер дома	Номер кв.	Телефон						
<b>2.</b>								
Фамилия / משפחה שם	Имя / פרטי שם							
Отчество	Год рождения	Национальность						
Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери	<input type="checkbox"/> По линии отца						
	Дата приезда в Израиль							
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">День</td> <td style="width: 33%; border: none;">Месяц</td> <td style="width: 33%; border: none;">Год</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">         </td> <td style="border: none;">         </td> <td style="border: none;">         </td> </tr> </table>			День	Месяц	Год			
День	Месяц	Год						
<b>Адрес</b>								
Город	Улица							
Номер дома	Номер кв.	Телефон						
<b>3.</b>								
Фамилия / משפחה שם	Имя / פרטי שם							
Отчество	Год рождения	Национальность						
Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери	<input type="checkbox"/> По линии отца						
	Дата приезда в Израиль							
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">День</td> <td style="width: 33%; border: none;">Месяц</td> <td style="width: 33%; border: none;">Год</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">         </td> <td style="border: none;">         </td> <td style="border: none;">         </td> </tr> </table>			День	Месяц	Год			
День	Месяц	Год						
<b>Адрес</b>								
Город	Улица							
Номер дома	Номер кв.	Телефон						
<b>4.</b>								
Фамилия / משפחה שם	Имя / פרטי שם							
Отчество	Год рождения	Национальность						
Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери	<input type="checkbox"/> По линии отца						
	Дата приезда в Израиль							
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">День</td> <td style="width: 33%; border: none;">Месяц</td> <td style="width: 33%; border: none;">Год</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">         </td> <td style="border: none;">         </td> <td style="border: none;">         </td> </tr> </table>			День	Месяц	Год			
День	Месяц	Год						
<b>Адрес</b>								
Город	Улица							
Номер дома	Номер кв.	Телефон						



Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

**Родственники, проживающие в Израиле - продолжение**

**5.**

Фамилия / שם משפחה	Имя / שם פרטי
Отчество	Год рождения
Степень родства <input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	Национальность
<b>Адрес</b>	Дата приезда в Израиль
Город	Улица
Номер дома	Номер кв. Телефон

**6.**

Фамилия / שם משפחה	Имя / שם פרטי
Отчество	Год рождения
Степень родства <input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	Национальность
<b>Адрес</b>	Дата приезда в Израиль
Город	Улица
Номер дома	Номер кв. Телефон

**7.**

Фамилия / שם משפחה	Имя / שם פרטי
Отчество	Год рождения
Степень родства <input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	Национальность
<b>Адрес</b>	Дата приезда в Израиль
Город	Улица
Номер дома	Номер кв. Телефон

**8.**

Фамилия / שם משפחה	Имя / שם פרטי
Отчество	Год рождения
Степень родства <input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	Национальность
<b>Адрес</b>	Дата приезда в Израиль
Город	Улица
Номер дома	Номер кв. Телефон

03-6397622: פקס | 0197: טל. מוקד

Фамилия

Имя

Номер анкеты



**Родственники, ходатайствующие о визе в Израиль или получившие визу (включая бывших супруга/у)**
**1.**

Фамилия / שם משפחה

Имя / שם פרטי



Отчество

Год рождения

Национальность

Степень родства

Дата получения визы




 По линии матери

 По линии отца

**Адрес**

Страна

Область /  
Край


Район

Город /  
Село

Улица



Номер  
дома

Номер кв.

Телефон



**2.**

Фамилия / שם משפחה

Имя / שם פרטי



Отчество

Год рождения

Национальность

Степень родства

Дата получения визы




 По линии матери

 По линии отца

**Адрес**

Страна

Область /  
Край


Район

Город /  
Село

Улица



Номер  
дома

Номер кв.

Телефон



**3.**

Фамилия / שם משפחה

Имя / שם פרטי



Отчество

Год рождения

Национальность

Степень родства

Дата получения визы




 По линии матери

 По линии отца

**Адрес**

Страна

Область /  
Край


Район

Город /  
Село

Улица



Номер  
дома

Номер кв.

Телефон



**4.**

Фамилия / שם משפחה

Имя / שם פרטי



Отчество

Год рождения

Национальность

Степень родства

Дата получения визы




 По линии матери

 По линии отца

**Адрес**

Страна

Область /  
Край


Район

Город /  
Село

Улица



Номер  
дома

Номер кв.

Телефон




Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_



См. стр...

9



Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

**Родственники, ходатайствующие о визе в Израиль или получившие визу - продолжение**

**5.**

Фамилия / משפחה שם				Имя / פרטי שם			
Отчество		Год рождения	Национальность	Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца		Дата получения визы
<b>Адрес</b>							
Страна			Область / Край				
Район		Город / Село			Улица		
Номер дома	Номер кв.		Телефон				

**6.**

Фамилия / משפחה שם				Имя / פרטי שם			
Отчество		Год рождения	Национальность	Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца		Дата получения визы
<b>Адрес</b>							
Страна			Область / Край				
Район		Город / Село			Улица		
Номер дома	Номер кв.		Телефон				

**7.**

Фамилия / משפחה שם				Имя / פרטי שם			
Отчество		Год рождения	Национальность	Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца		Дата получения визы
<b>Адрес</b>							
Страна			Область / Край				
Район		Город / Село			Улица		
Номер дома	Номер кв.		Телефон				

**8.**

Фамилия / משפחה שם				Имя / פרטי שם			
Отчество		Год рождения	Национальность	Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца		Дата получения визы
<b>Адрес</b>							
Страна			Область / Край				
Район		Город / Село			Улица		
Номер дома	Номер кв.		Телефон				

03-6397622: פקס 0197

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

**Родственники, проживающие в других странах (кроме Израиля) или ходатайствующие о выезде в другие страны (включая бывших супруга/у)**

**1.**

Фамилия / שם משפחה			Имя / שם פרטי		
Отчество	Год рождения	Национальность	Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	Дата получения визы
<b>Адрес</b>					
Страна			Область / Край		
Район		Город / Село	Улица		
Номер дома	Номер кв.	Телефон			

**2.**

Фамилия / שם משפחה			Имя / שם פרטי		
Отчество	Год рождения	Национальность	Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	Дата получения визы
<b>Адрес</b>					
Страна			Область / Край		
Район		Город / Село	Улица		
Номер дома	Номер кв.	Телефон			

**3.**

Фамилия / שם משפחה			Имя / שם פרטי		
Отчество	Год рождения	Национальность	Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	Дата получения визы
<b>Адрес</b>					
Страна			Область / Край		
Район		Город / Село	Улица		
Номер дома	Номер кв.	Телефон			

**4.**

Фамилия / שם משפחה			Имя / שם פרטי		
Отчество	Год рождения	Национальность	Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	Дата получения визы
<b>Адрес</b>					
Страна			Область / Край		
Район		Город / Село	Улица		
Номер дома	Номер кв.	Телефон			

Фамилия

Имя

Номер анкеты




**Посещение Государства Израиль (посещение за последние 15 лет)**

1.

Дата 

День	Месяц	Год
------	-------	-----

 Цель посещения

**Данные приглашающего**

Фамилия  Имя

Отчество  Год рождения  Степень родства  По линии матери  По линии отца

**Адрес**

Город / Село  Улица

Номер дома  Номер кв.  Телефон

2.

Дата 

День	Месяц	Год
------	-------	-----

 Цель посещения

**Данные приглашающего**

Фамилия  Имя

Отчество  Год рождения  Степень родства  По линии матери  По линии отца

**Адрес**

Город / Село  Улица

Номер дома  Номер кв.  Телефон

3.

Дата 

День	Месяц	Год
------	-------	-----

 Цель посещения

**Данные приглашающего**

Фамилия  Имя

Отчество  Год рождения  Степень родства  По линии матери  По линии отца

**Адрес**

Город / Село  Улица

Номер дома  Номер кв.  Телефон

4.

Дата 

День	Месяц	Год
------	-------	-----

 Цель посещения

**Данные приглашающего**

Фамилия  Имя

Отчество  Год рождения  Степень родства  По линии матери  По линии отца

**Адрес**

Город / Село  Улица

Номер дома  Номер кв.  Телефон

03-6397622-710 шпартт 019Т

Фамилия

Имя

Номер анкеты




## Посещение Государства Израиль (посещение за последние 15 лет) - продолжение

5.

Дата  День  Месяц  Год  Цель посещения

### Данные приглашающего

Фамилия  Имя

Отчество  Год рождения  Степень родства  По линии матери  По линии отца

### Адрес

Город / Село  Улица

Номер дома  Номер кв.  Телефон

6.

Дата  День  Месяц  Год  Цель посещения

### Данные приглашающего

Фамилия  Имя

Отчество  Год рождения  Степень родства  По линии матери  По линии отца

### Адрес

Город / Село  Улица

Номер дома  Номер кв.  Телефон

### Паспорта, использованные Вами при предыдущих посещениях, кроме предъявляемого в настоящее время

Номер паспорта	Место выдачи паспорта	Учреждение, выдавшее паспорт	Дата выдачи паспорта	Причина замены паспорта
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Я заявляю, что все предоставленные данные верны. Мне известно, что они будут служить основой для выдачи въездной визы репатрианта для постоянного проживания в Израиле. Мне известно, что виза, выданная в соответствии с "Законом о возвращении", может быть аннулирована в официальных представительствах Государства Израиль или в Государстве Израиль, если она была получена на основании ложных данных. В случае ее аннулирования в Израиле - ее обладатель может быть выслан в страну предыдущего проживания.

Я заявляю, что не совершил никаких действий, направленных против еврейского народа, не представляю опасности общественному здоровью и не имею уголовного прошлого, способного поставить под угрозу общественное спокойствие в стране.

Дата Подпись 