




**Примечание: Заполняется лично супругом/ой**

**Данные главы семьи**

**פרטי ראש המשפחה**

Фамилия

Имя

Номер анкеты




**Данные супруга/и**

**פרטי בן/בת זוג**

**Личные данные**

Фамилия / שם משפחה		Имя / שם פרטי			Фотография
Отчество / שם האב		Гражданство / אזרחות			
Прежняя фамилия		Прежнее имя			
Национальность				ПОЛ	
				<input type="checkbox"/> Жен. <input type="checkbox"/> Муж.	
Номер загран. паспорта (П.М.Ж)	Место выдачи паспорта	Учреждение, выдавшее паспорт	Дата выдачи паспорта	Дата истечения срока паспорта	
			День   Месяц   Год	День   Месяц   Год	
Семейное положение			Дата изменения семейного положения	День   Месяц   Год	
холост/не замужем; женат/замужем; разведен/а; вдовец/вдова - (вписать от руки)					

**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

03-6397622: תל. מוקד מידע

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...

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

**Данные матери**

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

Дата

Подпись



См. стр...

16

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...

17

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			
		<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	
<b>Адрес</b>		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			
		<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	
<b>Адрес</b>		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			
		<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца	
<b>Адрес</b>		Область/Край	
Страна			
Район		Город/Село	
Улица	Номер дома	Номер кв.	Телефон

Фамилия

Имя

Номер анкеты




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

1.

Фамилия / משפחה שם

Имя / פרטי שם



Отчество

Год рождения

Национальность




Степень родства

По линии матери

По линии отца

Дата приезда в Израиль

День

Месяц

Год







**Адрес**

Город

Улица



Номер дома

Номер кв.

Телефон




2.

Фамилия / משפחה שם

Имя / פרטי שם



Отчество

Год рождения

Национальность




Степень родства

По линии матери

По линии отца

Дата приезда в Израиль

День

Месяц

Год







**Адрес**

Город

Улица



Номер дома

Номер кв.

Телефон




3.

Фамилия / משפחה שם

Имя / פרטי שם



Отчество

Год рождения

Национальность




Степень родства

По линии матери

По линии отца

Дата приезда в Израиль

День

Месяц

Год







**Адрес**

Город

Улица



Номер дома

Номер кв.

Телефон




4.

Фамилия / משפחה שם

Имя / פרטי שם



Отчество

Год рождения

Национальность




Степень родства

По линии матери

По линии отца

Дата приезда в Израиль

День

Месяц

Год







**Адрес**

Город

Улица



Номер дома

Номер кв.

Телефон




Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_



См. стр...

19

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

### Родственники, проживающие в Израиле - продолжение

5.

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 приезда в Израиль	День	Месяц	Год	
<b>Адрес</b>							
Город	Улица						
Номер дома	Номер кв.	Телефон					

6.

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 приезда в Израиль	День	Месяц	Год	
<b>Адрес</b>							
Город	Улица						
Номер дома	Номер кв.	Телефон					

7.

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 приезда в Израиль	День	Месяц	Год	
<b>Адрес</b>							
Город	Улица						
Номер дома	Номер кв.	Телефон					

8.

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 приезда в Израиль	День	Месяц	Год	
<b>Адрес</b>							
Город	Улица						
Номер дома	Номер кв.	Телефон					

Дата

Подпись



См. стр...

20



Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

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

<b>1.</b>	
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	
<b>2.</b>	
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	
<b>3.</b>	
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	
<b>4.</b>	
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

--	--	--

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

5.

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

Дата

Подпись



См. стр...

22

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	Дата получения визы	
				<input type="checkbox"/> По линии матери	<input type="checkbox"/> По линии отца
<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	Дата получения визы	
				<input type="checkbox"/> По линии матери	<input type="checkbox"/> По линии отца
<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	Дата получения визы	
				<input type="checkbox"/> По линии матери	<input type="checkbox"/> По линии отца
<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	Дата получения визы	
				<input type="checkbox"/> По линии матери	<input type="checkbox"/> По линии отца
<b>Адрес</b>					
Страна		Область / Край			
Район	Город / Село	Улица			
Номер дома	Номер кв.	Телефон			

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ 

См. стр...

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

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

1.

Дата	День	Месяц	Год	Цель посещения			
<b>Данные приглашающего</b>							
Фамилия				Имя			
Отчество			Год рождения			Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца
<b>Адрес</b>							
Город / Село					Улица		
Номер дома			Номер кв.			Телефон	

2.

Дата	День	Месяц	Год	Цель посещения			
<b>Данные приглашающего</b>							
Фамилия				Имя			
Отчество			Год рождения			Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца
<b>Адрес</b>							
Город / Село					Улица		
Номер дома			Номер кв.			Телефон	

3.

Дата	День	Месяц	Год	Цель посещения			
<b>Данные приглашающего</b>							
Фамилия				Имя			
Отчество			Год рождения			Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца
<b>Адрес</b>							
Город / Село					Улица		
Номер дома			Номер кв.			Телефон	

4.

Дата	День	Месяц	Год	Цель посещения			
<b>Данные приглашающего</b>							
Фамилия				Имя			
Отчество			Год рождения			Степень родства	<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> По линии отца
<b>Адрес</b>							
Город / Село					Улица		
Номер дома			Номер кв.			Телефон	

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ 

См. стр...

24

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

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 