



מדינת ישראל - משרד הפנים
State of Israel - Ministry of the Interior

Application for New Immigrant/Oleh Status



מדינת ישראל - משרד הפנים
State of Israel - Ministry of the Interior

DECLARATION FOR RECEIVING TEUDAT OLEH (OLEH CHADASH BOOKLET)

Last Name: _____

First Name: _____

Father's Name: _____

Country of Birth: _____

Date of Birth (d/m/year): _____

Nationality: _____

Passport number: _____

I hereby declare that I have not suffered in the past, or am currently suffering from one of the following illnesses:

1. Mental Illness
2. Drugs or Alcohol addiction
3. Tuberculosis
4. Any other illness which might endanger public health.

I hereby declare that the details above are correct and were given with the knowledge that they are to serve as a basis for the consideration of my application.

I am aware that if I declare false information for receiving my Teudat Oleh, then the Minister of Interior has the authority to cancel my permanent resident license or my Teudat Oleh, according to paragraph 11 in the Law of Entry into Israel - 1952. Cancellation of my Teudat Oleh can result in the cancellation of my Israeli citizenship.

Signature: _____

For the use of the Ministry of Health Staff

I hereby confirm that this declaration was signed before me on _____ (date) after being approved for aliyah.

Name of Dr. _____ (signature)

מדינת ישראל - משרד הפנים
State of Israel - Ministry of the Interior
בקשה לתעודת עולה
Application for Oleh Status



תמונה
Photograph

מספר התיק
לשימוש המשרד בלבד
For official use only

Please mark "x" in the appropriate square:

☒ Certificate of "oleh" (Law of Return)

נא לסמן "x" במשבצת המתאימה:

☒ תעודת עולה (לפי חוק השבות)

Instructions for completing application form:

1. Please attach a recent photograph.
2. Please attach letter of explanation for application.
3. Please fill in following details in Hebrew or English.

הוראות למילוי הטופס:

1. נא לצרף תמונה שצולמה לאחרונה.
2. נא לצרף מכתב הסבר ומסמכים.
3. נא למלא את הפרטים הבאים בעברית או באנגלית.

שמות הקודמים Mother's Maiden Name	שם האם Mother's name	שם האב Father's name	השם הפרטי Given name	שם המשפחה Family name	
					בעברית
					In English

מסלול היד Occupation	האזרחות Nationality	תאריך הלידה Date of birth	ארץ הלידה Country of birth	הדת Religion	
					בעברית
				Judaism	In English

הדרכון Passport <input type="checkbox"/>			המצב המשפחתי Family status	
בתוקף עד	ניתן בתאריך	מספר	<input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש	בעברית
Valid untill	Issued at	Number	<input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> Divorced	In English

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

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

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

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): _____

על / 40



בקשה לתעודת עולה/רשיון לישיבת קבע בישראל

Application for permit of permanent residence in Israel / change of visa category

מקום העבודה בישראל Occupation in Israel		האנשים המכירים את המבקש Persons familiar with the applicant				בישראל In Israel
כתובת	שם	מספר הטלפון	הכתובת	השם הפרטי	שם המשפחה	
Address	Title	Telephone No	Address	Given name	Family name	בחו"ל Abroad

פרטים של בני המשפחה 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

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: _____ חתימה: _____ Date: _____ Signature: _____

לשימוש המשרד For official use only

מקום להטבעת
חותמת הרשיון

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



מדינת ישראל - משרד הפנים
State of Israel - Ministry of the Interior
Population Authority

Declaration of Religious and National Registration Details According to article 4b of the Law of Return

To The Regional Bureau for the Population Authority in Jerusalem

Completion of Religious and National Registration Details in the Population Registry

FULL NAME

IDENTIFICATION NUMBER

I hereby attest that I am a Jew according to article 4b of the Law of Return and request to register in the detail of the Religion "Jewish" and the Nationality "Jewish" of the Population Registry - my mother is Jewish / I converted* and I am not a member of any other religion.

PLACE

DATE

SIGNATURE OF DECLARER

THE ABOVE WAS SIGNED
IN THE PRESENCE OF

DATE

SIGNATURE OF CLERK



מדינת ישראל - משרד הפנים
State of Israel - Ministry of the Interior

Declaration

(This declaration has to be attached to the form requesting change of status)

I, _____ the undersigned declare that I have been made fully aware that I am entitled to be in Israel on any of the following visas:

1. On an Immigration Visa (**Oleh**), by the Law of Return, if I intend to settle permanently in Israel.
2. Or on a Student Visa (**A-2**), if I intend to come to Israel for the purpose of study only.
3. Or on a Tourist Visa (**B-2**), if at the present time I do not plan to settle in Israel.
4. Or on a Temporary Resident Visa (**A-1**), if I intend to explore the possibilities of settling in Israel within a period of three years.

Please circle the appropriate option:

I declare that:

1. I have never in the past resided in Israel as an immigrant or as a Temporary Resident (A-1).
2. I have resided in Israel from _____ on a _____ visa.
My identity number was/is _____.
3. My husband/wife resided in Israel from _____
on a _____ visa. His/here identity number was/is _____.

Signature: _____

Date: _____

I hereby confirm that this declaration was signed before me after its contents were read and further reviewed and clarified by me.

Name of the recipient of the statement: _____

Signature: _____

Date: _____



בקשה לקבלת תעודת זהות
Request for Teudat Zehut

נא לסמן X במשבצת המתאימה לבקשתך

X תעודת זהות ראשונה. יש לצרף 2 תמונות ותעודת זהות של ההורה בה הינך רשום.
First Teudat Zehut. Please attach 2 pictures.

נוכחותך האישית חובה.
עליך לצרף לבקשתך תמונות
עדכניות, חזותיות, חדשות
וזהות בגודל 3.5 X 4.5 ס"מ.
תמונה במדים או מאיכות
גרועה לא תתקבל.
עבור תעודת זהות או ספח
במקום אבודה / גנובה /
מושחתת נכבית אנרה על פי
החוק.

פרטי מבקש/ת השירות

מספר זהות
Teudat Zehut Number

*Please take a look at <http://www.chabad.org/calendar/birthday.asp> in order to calculate your hebrew birthday.

שם המשפחה	שם הפרטי	שם האב	שם הסב	שם האם	תאריך הלידה העברי	תאריך הלידה הלועזי
Last Name	First Name	Father's Name	Grandfather's Nm.	Mother's Name	Hebrew Date of Birth*	English Date of Birth
			(למיעוטים)		שנה חודש יום	שנה חודש יום

ארץ הלידה	המין	המצב האישי	הלאום	שם משפחה קודם	שם פרטי קודם	שם נעורים לנשוי/אה
Country of Birth	Sex	Family Status	Nationality	Previous Family Name	Previous First Name	Maiden Name
	Male Female	Married Single Widowed Divorced				

מספר הטלפון	המען	Address
Phone Number	הרחוב	המיקוד
	Street	Zip
		מספר הבית
		Apt. Number
		הישוב
		Town

פרטי בן/בת הזוג Spouse's Details

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר זהות	Teudat Zehut #
Family Name	First Name		

פרטי ילדי המבקש עד גיל 18 Details of Children under the age of 18

שם המשפחה	השם הפרטי	המין	תאריך הלידה העברי	תאריך הלידה הלועזי	מספר זהות
Last Name	First Name	Sex	Hebrew Date of Birth*	English Date of Birth	Teudat Zehut Number
		M F	שנה חודש יום	שנה חודש יום	
		M F			
		M F			
		M F			
		M F			

* אני מצהיר בזה שאין ברשותי תעודת זהות. תעודת זהות שלי אבדה/נגנבה ואני מתחייב להחזירה לכם מיד, אם אמצא אותה או תוחזר אלי.
I declare that I do not have a teudat zehut. I hereby confirm that according to paragraph 35b of the law of Population Census - 1965: any transferring of information which is intentionally false for the purpose of obtaining a teudat zehut, is a violation of the law which can result in a fine or even imprisonment.

חתימת המבקש
Signature

תאריך
Date

לשימוש המשרד

מר / 1

קבלה מס' _____
מתאריך _____

הלשכה האזורית ב- _____ תאריך _____
שם מקבל הבקשה _____ שם הבודק _____