מדינת ישראל
רשות האוכלוסין וההגירה
הודעת ויתור/ביטול – הצהרת ארל"י

רשות האוכלוסין וההגירה
Population & Immigration Authority
سلطة السكان والهجرة

קבלת האזרחות הישראלית עלולה להשפיע על אזרחותך האחרת. לפרטים נוספים יש לפנות לפקיד/ה המוסמך/ת בלשכה ולנציג מדינת אזרחותך לבירור ההשלכות, בטרם תגיש/י בקשה זו. תידרש/י לחתום על תצהיר בהקשר זה.

☐ **הודעת ויתור על הזכות להצהיר על אי רצון להיות אזרח ישראלי**
ההודעה תימסר על ידי המבקש/ת להיות אזרח/ית ישראלי/ת בתוך 3 חודשים מיום רישומו/ה כעולה. (לפי סעיף 2 (ג) (2) לחוק האזרחות, התשי"ב-1952).

☐ **הודעה על ביטול הצהרת ארל"י שניתנה עבור קטין**
ההודעה תימסר אישית על ידי מי שנכלל בהיותו קטין בהצהרה על אי רצון להיות אזרח/ית ישראלי/ת של אחד מהוריו ורוצה לבטלה והוא/היא בגיל שבין 18-22, או עד שנה מתום שירות החובה בצה"ל. (לפי סעיף 2 (ד') לחוק האזרחות, תשי"ב 1952)

פרטי מוסר/ת ההודעה

נוכחות אישית חובה

מספר הזהות	

	שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	שם האם	ארץ הלידה
בעברית					
בלועזית					

תאריך הלידה			המין	המצב האישי	תאריך הרישום כעולה	האזרחות הזרה	מס' הדרכון הזר	בתוקף עד
שנה	חודש	יום	☐ זכר ☐ נקבה	☐ רווק/ה ☐ נשוי/אה ☐ גרוש/ה ☐ אלמן/ה				

המען					מספר הטלפון
הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הדירה	המיקוד	

ההודעה מתיחסת אל: ☐ עצמי ☐ ילדי הקטינים

צירוף ילדים קטנים מחייב הסכמה ונוכחות שני ההורים.
בהיעדר הסכמה אישית של ההורה השני, יש להציג פסק דין או הסכם גירושין מקורי ומאושר ע"י בית המשפט המציין כי האפוטרופסות הבלעדית על הקטין ניתנה להורה מגיש ההודעה, או פסק דין הקובע כי ההורה מגיש הבקשה ראשי לבדו להחזיק בקטין.

פרטי ילדי המודיע/ה

השם הפרטי	ארץ הלידה	תאריך הלידה			המין	מספר הזהות	האזרחות הזרה	נכלל בבקשה זו כן/לא
		שנה	חודש	יום	☐ זכר ☐ נקבה			
					☐ זכר ☐ נקבה			
					☐ זכר ☐ נקבה			
					☐ זכר ☐ נקבה			
					☐ זכר ☐ נקבה			

פרטי ההורה השני של הקטין/ים

שם המשפחה	השם הפרטי	תאריך הלידה			מספר הזהות	אזרחות ישראלית	האזרחות הזרה
		שנה	חודש	יום			
						☐ כן ☐ לא	

חתימת המודיע/ה _____ **מספר הזהות** _____ **חתימת ההורה שני** _____ **מספר הזהות** _____

לשימוש המשרד

אז / 4

הלשכה ב- _____ התאריך _____ שם הפקיד/ה מקבל/ת ההודעה _____

פרוט המסמכים שנבדקו _____