



Примечание: Дети старше 17 лет заполняют анкету лично

Данные главы семьи

פרטי ראש המשפחה

Фамилия

Имя

Номер анкеты

Данные членов семьи: сын/дочь

פרטי בני המשפחה: בן/בת

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: 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...

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

Данные матери

Фамилия / משפחה				Фамилия (девичья)					
Имя / שם פרטי				Отчество / שם אב					
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
Адрес						Область/Край			
Страна									
Район				Город/Село					
Улица				Номер дома		Номер кв.		Телефон	

Данные отца

Фамилия / משפחה				Прежняя фамилия					
Имя / שם פרטי				Отчество / שם אב					
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
Адрес						Область/Край			
Страна									
Район				Город/Село					
Улица				Номер дома		Номер кв.		Телефон	

Дата _____

Подпись  _____

См. стр...

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

Родственники, остающиеся в стране проживания

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...

29

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

Родственники, проживающие в Израиле

1.

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	День	Месяц	Год	
Адрес							
Город		Улица					
Номер дома	Номер кв.	Телефон					

2.

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	День	Месяц	Год	
Адрес							
Город		Улица					
Номер дома	Номер кв.	Телефон					

3.

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	День	Месяц	Год	
Адрес							
Город		Улица					
Номер дома	Номер кв.	Телефон					

4.

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	День	Месяц	Год	
Адрес							
Город		Улица					
Номер дома	Номер кв.	Телефон					

Дата

Подпись



См. стр...

30

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

Родственники, ходатайствующие о визе в Израиль или получившие визу

1.	
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	
Адрес	
Страна	Область / Край
Район	Город / Село
Улица	
Номер дома	Номер кв.
Телефон	
2.	
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	
Адрес	
Страна	Область / Край
Район	Город / Село
Улица	
Номер дома	Номер кв.
Телефон	
3.	
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	
Адрес	
Страна	Область / Край
Район	Город / Село
Улица	
Номер дома	Номер кв.
Телефон	
4.	
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	
Адрес	
Страна	Область / Край
Район	Город / Село
Улица	
Номер дома	Номер кв.
Телефон	

Дата _____

Подпись _____ 

См. стр...

Фамилия

Имя

Номер анкеты

--	--	--

Родственники, проживающие в других странах (кроме Израиля) или ходатайствующие о выезде в другие страны
1.

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
Адрес					
Страна	Область / Край				
Район	Город / Село	Улица			
Номер дома	Номер кв.	Телефон			

2.

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
Адрес					
Страна	Область / Край				
Район	Город / Село	Улица			
Номер дома	Номер кв.	Телефон			

3.

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
Адрес					
Страна	Область / Край				
Район	Город / Село	Улица			
Номер дома	Номер кв.	Телефон			

4.

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
Адрес					
Страна	Область / Край				
Район	Город / Село	Улица			
Номер дома	Номер кв.	Телефон			

Дата

Подпись



См. стр...

32

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		<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> По линии матери <input type="checkbox"/> 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

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 _____ 