

בקשה לאישור בדבר היעדר מרשם פלילי/תיקים תלויים ועומדים

REQUEST FOR CONFIRMATION OF NON-CRIMINAL RECORDS/UNDECIDED CASES

<p>הוראות מילוי למבקש:</p> <p>A. Include a copy of passport. B. Form must be signed by the applicant. C. All parts must be filled out.</p>	<p>הוראות מילוי למבקש:</p> <p>א. חובה לצרף צילום דרכון. ב. חובה לחתום. ג. חובה למלא את כל הסעיפים.</p>
---	---

א. פרטי השגרירות/הקונסוליה בארץ או נציגות ישראל בחו"ל, או הרשות המרכזית לאימוץ בין-ארצי.
 A. Address & phone of embassy, consulate or Israeli authority abroad, or central authority for international adoption

.....

.....

<p>For office use only לשימוש המשרד</p> <p>סמל המוסד</p>	<p>מס' הבקשה</p>	<p>המטרה אשר לשמה נדרש האישור: <input type="checkbox"/> אימוץ <input type="checkbox"/> הגשה לרשות ממלכתית זרה</p> <p>Purpose for requesting confirmation: <input type="checkbox"/> Adoption <input type="checkbox"/> Filing to foreign authority</p>
---	------------------	--

ב. פרטי המבקש: B. applicants' particulars

<p>שמות פרטיים: נוכחי, נוסף, קודם</p>	<p>שמות משפחה: נוכחי, נוסף, קודם</p>	<p>National Identification No. מספר זהות</p>
---------------------------------------	--------------------------------------	--

<p>Date of Birth תאריך לידה</p>	<p>שמות האם (ציין אם יש יותר מאחד) Mother's names (if more than one name)</p>	<p>שמות האב (ציין אם יש יותר מאחד) Father's names (if more than one name)</p>
---------------------------------	---	---

<p>ארץ לידה</p>	<p>Place of Birth ארץ לידה</p>	<p>מצב משפחתי Family Status</p>	<p>מין Sex <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה</p>	<p>Passport No. מספר דרכון</p>	<p>Foreign Citizenship אזרחות זרה</p>
-----------------	--------------------------------	---------------------------------	---	--------------------------------	---------------------------------------

<p>For office use only לשימוש המשרד</p>	<p>Telephone טלפון</p>	<p>Postal Code מיקוד</p>	<p>Address: City, Street, House No. המען: ישוב, רחוב, מס' בית</p>
--	------------------------	--------------------------	---

ג. חלק זה יש לרשום באותיות לטיניות כפי שמופיע בדרכוןך במדויק.
 C. Fill in this part in English, exactly as appears in your passport.

<p>Father's Name שם האב</p>	<p>First Name שם פרטי</p>	<p>Last name before Marriage שם משפחה לפני נישואין</p>	<p>Last Name שם משפחה</p>
<p>Postal Code מיקוד</p>			<p>Address: City, Street, House No. המען: ישוב, רחוב, מס' בית</p>

ד. אני, החתום מטה, מסכים כי משטרת ישראל תעביר את הרישומים שבנדון המנוהלים על שמי לגורם המבקש/למען הרשום על בקשתי. אני מצהיר, שידוע לי כי זכותי לעיין ברישומים המנוהלים על שמי במאגר המידע הפלילי שבמשטרת ישראל, קודם הגשת בקשתי זו.
 D. I, the undersigned, agree that the Israel Police pass relevant records about me to the requestor/address written on this application. I am aware of my right to view, at the Data Bank of the Israel Police, records concerning myself before I file this application.

חתימה*.....

* יחתום בעל הבקשה בעצמו או מיופה כוחו עם יפוי כוח מיוחד לעניין זה. Signature of applicant, or proxy with specific power of attorney for this purpose.

לשימוש השוטר/מקבל הבקשה: (חובה למלא!) את הטופס יש לשלוח במעטפה לכתובת: מט"ד/מדור מיד"פ/חוליית העברת מידע

הנני הח"מ, מאשר כי ביום..... תאריך הגשת הבקשה..... זוהי מגיש הבקשה ע"פ: תעודת זהות דרכון וכי התצלום המצ"ב והפרטים הרשומים בטופס, זהים לפרטים הרשומים בתעודת הזהות/בדרכון.

חותמת היחידה

מספר אישי דרגה תפקיד שם פרטי ושם משפחה היחידה