



נא לסמן ליד כל סעיף עליו את/ה מצהיר/ה

לפי סעיף 5 לחוק לפי סעיף 7 לחוק האזרחות – תושב קבע

אני, שם פרטי _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____ מצהיר בזה כי:

- בכוונתי להשתקע בישראל, ואין כעת בתוכניותי להעתיק מקום מגורים למקום אחר.
- הנני מקיים מרכז חיים בישראל בשלוש מתוך חמש השנים האחרונות.
- אינני מכור/ה לסמים קשים או לאלכוהול.
- לא עברתי עבירה פלילית (למעט עבירות תנועה), לא קיים נגדי צו מעצר ואינני מבוקש/ת ע"י רשויות המשטרה והביטחון של מדינה כלשהי
- לא נעצרתי, לא הוגש נגדי כתב אישום, ולא ריציתי עונש מאסר בגין הפרת חוק במקום כלשהו, למעט עבירות תנועה.
- לא פעלתי נגד העם היהודי ובטחון מדינת ישראל.
- לא הייתי חבר/ה או תומך/ת במישרין או בעקיפין לרבות על דרך של תמיכה כספית – בגוף, ארגון או תנועה ו/או פעולה נגד מדינת ישראל, תושביה או אזרחיה.
- מעולם לא הוצא כנגדי צו גירוש/הרחקה מישראל ולא נתבקשתי ע"י רשות מוסמכת לעזוב את תחומי מדינת ישראל.

אם הינך מבקש להתאזרח לפי סעיף 7 לחוק, המשך לגבי ההצהרות הנוספות להלן:

- אינני נשוי/אה ואינני רשום/ה כנשוי/ה מלבד לבן/בת זוגי זה/זו, במרשם התושבים של מדינה כלשהי.
- בן זוגי אינו נשוי לאחרת ואני בת זוגו היחידה / בת זוג אינה נשואה לאחר ואני בן זוגה היחיד.
- נישואינו נישואי אמת ולא נערכו לצורך קבלת מעמד בישראל.
- ידוע לי כי משרד הפנים אינו מחויב לאשר מעמד כלשהו בישראל לילדי מקשר קודם או אחר.

אם אינך יכול/ה להצהיר כמבוקש/ת לגבי אחד או יותר מן הסעיפים הנ"ל פרטי/ הסיבה: _____

הפרטים שנמסרו לעיל נכונים כשהם מהווים יסוד לדיון בקשתי. ידוע לי כי מסירה של פרט לא נכון או לא שלם, לרבות פרטים הנובעים מן הומר המוגש כתמיכה לבקשתי, יכול להביא לביטול כל מעמד שינתן מכוח בקשה זו בהתאם לסעיף 11 לחוק, וכן להוצאת צו הרחקה מישראל כנגדי בהתאם לסעיף 13 לחוק הכניסה לישראל. כמו כן ידוע לי כי מסירת פרט לא נכון או צירוף מסמך כוזב הינם גם הם בגדר עבירה פלילית לפי הדין בישראל.

המקום: _____ **תאריך:** _____ **חתימת המצהיר:** _____

אישור קבלת ההצהרה

אני עו"ד _____ רשיון מס' _____ מ - _____

מאשר כי מר/גב' _____ אשר זוהה/תה ע"י על פי ת"ז _____

ולאחר שהזדהר/ה כי חובה להצהיר אמת וכי הוא/היא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה הנ"ל וחתם/ה בפני עליה.

חתימת עו"ד/רשם

חותמת

הלשכה ב - _____ תאריך _____ שם מקבל/ת ההצהרה _____