



Notification of Waiver / Cancellation – Declaration of Desire Not to Become an Israeli Citizen

הודעת ויתור/ביטול – הצהרת ארלי"י

Obtaining Israeli citizenship is liable to affect your other citizenship. For more details, please contact the authorized official at the office and a representative of the country of your citizenship to clarify the ramifications, before you submit this application. You will be required to sign a declaration in this matter.

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

Notification of waiver of the right to declare desire not to become an Israeli citizen.
The notification should be given by an applicant who wishes to become an Israeli citizen, within 3 months of the date of registration as a new immigrant (under Section 2 (c) (2) of the Citizenship Law, 5712-1952).

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 רישומה/ה כעולה. (לפי סעיף 2 (ג) (2) לחוק האזרחות, התשי"ב-1952).

Notification of cancellation of Declaration of Desire Not to Become an Israeli Citizen
The notification should be given by someone who, as a minor, was included in a Declaration of Desire Not to Become an Israeli Citizen by one of his parents, and now wishes to cancel it and is between 18 and 22 years of age, or up to a year from the end of his compulsory IDF service (under section 2 (d) of the Citizenship Law, 5712-1952).

הודעה על ביטול הצהרת ארלי"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
Notifier's details

Personal appearance is mandatory נוכחות אישית חובה

מספר הזהות ID number															
שם המשפחה Last name		שם הפרטי First name		שם האב Father's name		שם האם Mother's name		ארץ הלידה Country of birth							
בעברית In Hebrew															
בלועזית In Latin letters															
תאריך הלידה Date of birth			מין Sex		המצב האישי Marital status		תאריך הרישום כעולה Date registered as immigrant		האזרחות הזרה Foreign citizenship		מס' הדרכון הזר Foreign passport number		בתוקף עד Expiration		
יום Day			זכר נקבה		רווקה גרופה נשוא/ה אלמנה										
חודש Month			Male Female		Single Divorced Married Widow/er										
שנה Year															
המען Address												מספר הטלפון Telephone number			
הישוב City			הרחוב Street			מספר הבית Bldg. number		מספר הדירה Apt. number		מיקוד ZIP code					

This notification refers to Me My minor children
The addition of minor children requires the consent and presence of both parents.
In the absence of the personal consent of the other parent, a court judgment or original court certified divorce agreement must be attached, stating that sole guardianship of the minor has been granted to the parent submitting the notification, or a judgment stating that the notifying parent is entitled to give notice alone for the minor.

ההודעה מתייחסת אל: עצמי ילדי הקטנים
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 האפוטרופוסות הבלעדית על הקטין ניתנה להורה מגיש ההודעה, או פסק דין הקובע כי ההורה המודיע רשאי להודיע עבור הקטין לבדו.

פרטי ילדי המודיע/ה
Details of notifier's children

שם הפרטי First name	ארץ הלידה Country of birth	תאריך הלידה Date of birth			מין Sex	מספר הזהות Identity number	האזרחות הזרה Foreign citizenship	נכלל בבקשה זו כן/לא Included in this application yes/no
		יום Day	חודש Month	שנה Year				
					זכר נקבה			
					זכר נקבה			
					זכר נקבה			
					זכר נקבה			
					זכר נקבה			

פרטי ההורה השני של הקטין/ים
Details of the other parent of the minor/s

שם המשפחה Last name	שם הפרטי First name	תאריך הלידה Date of birth			מספר הזהות Identity number	אזרחות ישראלית Israeli citizenship		האזרחות הזרה Foreign citizenship
		יום Day	חודש Month	שנה Year		כן Yes	לא No	

חתימת המודיע/ה _____ מספר הזהות _____ חתימת ההורה שני _____ מספר הזהות _____
Notifier's signature _____ Identity number _____ Signature of other parent _____ Identity number _____

AZ / 4

לישימוש המשרד
For office use only

4 / ז

הלשכה ב- _____ התאריך _____ שם הפקיד/ה מקבלת/ת ההודעה _____
פרוט המסמכים שנבדקו _____
Office in _____ Date: _____ Name of clerk who received the application: _____
Details of documents that were examined _____