

### ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

## הנדון: התחייבות בקשר לקבלת אישור כניסה פרטני למדינת ישראל

הואיל ופנית בבקשה לקבלת אישור פרטני לכניסה לישראל, מצ"ב טופס התחייבות לחתימתך המהווה תנאי לאישור הכניסה.

## Subject: obligations regarding individual permission to enter The State of Israel

\_

# As you have applied for an individual permit to enter Israel, attached is a commitment form for your signature, which is a condition for approval.

Name of the undersigned	שם החתום\ה מטה :
ID or Passport number	תייז או דרכון :
Telephone number (where you can be rea	ched in Israel): טלפון
Flight Number	מס׳ טיסה
isolation Full place of address	מקום הבידוד (כתובת מלאה) :
Name of host	שם המארח
host number phone	מספר טלפון של המארח
<del>-</del>	אני החתום\ה מטה מתחייב\ת בזאת לעמוד בתנאים המפורטים להלן the applicants, who are not residents of Israel, comply with

- אני מכיר\ה את ההנחיות לבידוד בית המפורסמות באתר משרד הבריאות.
  Applicants are familiar with the guidelines for home isolation available on the Ministry of Health website.
- 2. אני מתחייב\ת לפעול בהתאם להנחיות המפורסמות באתר משרד הבריאות. Applicants have pledged to follow the guidelines published on the Ministry of Health website.
- 3. אני מתחייב\ת לדווח למשרד הבריאות על שהותי בבידוד בית באתר: I undertake to report my home isolation to the ministry of health at:



#### ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

- אני מתחייב\ת כי הנסיעה משדה התעופה לדירה בה ישהו בבידוד תהיה ברכב פרטי בלבד (ולא בתחבורה . ציבורית, ובכלל זה מונית).
  Applicants will travel from the airport to the address where they will stay in isolation only by private vehicle (and not by public transport, including taxis).
- אני מתחייב\ת למדוד חום גוף מדי יום במהלך 14 הימים הנחיתה בארץ.
  Applicants will measure body tempurature daily during the 14 days from the date of landing in the country.
- 6. בכל מקרה של **הופעת חום מעל 38 מעלות, שיעול, קושי בנשימה או תסמין נשימתי אחר**, אני מתחייב\ת 101 לדווח באופן מיידי למשרד הבריאות באמצעות מוקד מד"א 101 In the event of a fever above 38 degrees, or coughing, or difficulty breathing or other respiratory symptoms, applicants should immediately report to the Health Ministry by 101

Signature	חתימה
Date	תאריך

ATTACH A COPY OF YOUR PASSPORT TO THE DECLARATION