



מדינת ישראל
State of Israel

רשות האוכלוסין וההגירה
Population & Immigration Authority
سلطة السكان والهجرة



הממונה על העמדת מידע לציבור

י"ח באלול תשפ"ג"ח

04/09/2023

2023-00006948

לכבוד
אורי סולד
התנועה לחופש המידע

שלום רב,

הנדון: בקשות לוויתור על אזרחות 2017-2023
סימוכין: בקשת מידע מיום 27.8.2023

מצ"ב הנתונים הבאים וזאת בהתאם לפנייה שבכותרת:

ביחס לפרמטר הראשון- מס' הבקשות שהוגשו מידי שנה, כדלקמן:

2017- 736 בקשות.
2018- 504 בקשות.
2019- 365 בקשות.
2020- 175 בקשות.
2021- 120 בקשות.
2022- 167 בקשות.
7/2023 כולל- 137 בקשות.

ביחס לפרמטר השני חלק ראשון- מס' הבקשות שהתקבלו (אושרו) מידי שנה, כדלקמן:

2017- 357 בקשות.
2018- 437 בקשות.
2019- 381 בקשות.
2020- 186 בקשות.
2021- 85 בקשות.
2022- 93 בקשות.
7/2023 כולל- 131 בקשות.

ביחס לפרמטר השני חלק שני- מס' המבקשים (נפשות) שאיבדו אזרחותם (בפועל), כדלקמן:

2017- 570 נפשות.
2018- 787 נפשות.
2019- 651 נפשות.
2020- 315 נפשות.
2021- 123 נפשות.
2022- 157 נפשות.
7/2023 כולל- 180 נפשות.

לעניין הפרמטרים השלישי והרביעי- מדובר ב כ 2000 תיקים שיש להזמין ונדרש בדיקה בתיק הפיזי דבר המצריך להקצות עובד או שניים אשר יפסיקו עבודתם השוטפת לצורך משימה זו. מדובר הקצאת משאבים חריגה ובלתי סבירה ולכן הנני דוחה סעיפים אלו בהתאם לסעיף 18(א) לחופש המידע.

בברכה,

מלי מדיאן
ממונה חוק חופש המידע

על פי סעיף 7 (ו) לחוק חופש המידע, התשנ"ח - 1998 כנגד החלטה זו ניתן לעתור לבית המשפט לעניינים מנהליים.

הרשות הציבורית ממנה מתבקש המידע (שדות המסומנים בכוכבית (*) הם שדות חובה)

שם הרשות הציבורית

רשות האוכלוסין וההגירה

טלפון הממונה

074-7083004

דוא"ל הממונה

Hofesh.Meida@piba.gov.il

שם הממונה

מלי דודיאן

פרטי הבקשה (שדות המסומנים בכוכבית (*) הם שדות חובה)

נושא הבקשה

בקשות לווייתור על אזרחות 2017-2023

תיאור הבקשה

שלום רב

ראו מצורפת להלן בקשתנו בנושא שבנדון,

נודה לאישורכם בדבר קבלת הבקשה ותחילת הטיפול בה,

בברכה,

אורי סולד,

רכז פרויקטים,

התנועה לחופש המידע

צירוף קובץ

טופס הבקשה לווייתור על אזרחות ישראלית לאזרח תושב ו

איני מאשר/מאשרת שפרטי הבקשה יהיו גלויים לצד ג' אם תיערך אליו פניה

תשלום אגרת בקשה (לפי תקנות חופש המידע (אגרות), התשנ"ט-1999) (שדות המסומנים בכוכבית (*) הם שדות חובה)

הריני מתחייב/מתחייבת לשאת בעלות אגרת טיפול ואגרת הפקה, ככל שיידרש לשם טיפול בבקשתי, עד לסכום של 160 ש"ח

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מתייחס לשני המינים כאחד
מסמך זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות