

**ADATLAP**

**tartózkodási kártya kiállításához/meghosszabbításához és az első lakóhely bejelentéséhez**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A hatóság tölti ki!***  **A kérelmet átvevő hatóság:** | Gépi ügyszám: ׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀ | | | | |
|  |  | | | | |
| **A kérelem benyújtásának dátuma:**  \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_ nap |  | |  |  | |
| |  | | --- | | **Az adatlap célja:**  □ Okmány kiállítása. | | □Okmány meghosszabbítása.  **A kérelmező családtagja:**  □ EGT-állampolgár. | |  | | Arcfénykép |  | |
|  | | helye |  | |
|  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **Tartózkodási kártya száma:** |  |  | | |  |
| **Tartózkodási kártya érvényességi ideje:** |  | [A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű  aláírás mintája] | | |  |
| \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_ nap |  | Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülre  kell esni! | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Az okmány átvétele:**  A kérelmező az okmány **postai úton** történő megküldését kéri. **E-mail cím**:  A kérelmező az okmányt a **kiállító hatóságnál** veszi át. **Telefonszám**: | | | | | |
|  | | | | | |
| **1. A kérelmező személyes adatai** | | | | | |
| **családi név (útlevél szerint):** | | **utónév (útlevél szerint):** | | | |
| születési családi név: | | születési utónév: | | | |
| **anyja születési családi és utóneve:** | | **nem**:  férfi  nő | **családi állapot:**  nőtlen/hajadon  özvegy | | házas  elvált |
| **születési idő:**       **év       hó**       **nap** | születési hely (település): | | | ország: | |
| **állampolgársága:** | | | | | |
| **2. A kérelmező útlevelének adatai** | | | | | |
| **útlevél száma:** | | **kiállításának ideje, helye:**  év      hó      nap | | | |
| **útlevél típusa:**  magánútlevél  szolgálati  diplomata  egyéb | | **érvényességi ideje:**  **év**       **hó**       **nap** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Magyarországi lakóhelye** | | | | | | |
| Irányítószám: |  | | | | | |
| Település: | Kerület: | | | | | |
| Közterület neve: | |  | | | | |
| Közterület jellege (út, utca, tér stb.): | |  | | | | |
| Házszám: | | Helyrajzi szám: | | | | |
| Épület: | Lépcsőház : | | Emelet: | | Ajtó: | |
| A lakcímre való bejelentkezés jogalapja:  Kijelentem, hogy a feltüntetett lakás felett tulajdonjoggal rendelkezem.  Mellékelem a feltüntetett lakás tulajdonosának vagy a lakás használatára egyéb jogcímen jogosultnak a hozzájáruló nyilatkozatát. | | | | | | |
| **4. Annak a magyar / EGT állampolgárnak az adatai, akit a kérelmező kísér, vagy akihez csatlakozik** | | | | | | |
| **családi név (útlevél szerint):** | | | | **utónév (útlevél szerint):** | | |
| **születési családi név:** | | | | **születési utónév:** | | |
| **anyja születési családi és utóneve:** | | | | **nem**:  férfi  nő | |  |
| **születési idő:**        **év       hó**       **nap** | | | | **születési hely (település):** | | |
| **állampolgársága:** | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rokonsági foka:**  Szülő | Gyermek | Házastárs | Élettárs, amennyiben magyar hatóság vagy az Európai Unió más tagállamának hatósága előtt regisztrált élettársi kapcsolatot létesített | Egyéb, éspedig:  magyar állampolgár eltartottja  magyar állampolgárral legalább egy éve egy háztartásban él  akiről súlyos egészségügyi okból a magyar állampolgár személyesen gondoskodik |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Egyéb adatok** | | |
| Tudomása szerint szenved-e gyógykezelésre szoruló HIV/AIDS, továbbá tbc, hepatitis B, luesz, lepra, hastífusz fertőző betegségekben, illetve hordozza-e szervezetében a HIV, a hepatitis B, valamint a hastífusz vagy paratífusz kórokozóit? | | |
| Igen | Nem | |
| Ha a fenti megbetegedésekben szenved, fertőzőképes, illetve kórokozó hordozó állapotban van, részesül-e kötelező és rendszeres egészségügyi ellátásban? Igen  Nem | | |
| Magyarországra érkezését megelőző állandó vagy szokásos tartózkodási helye:  Ország:  Település:  Közterület neve: | | |
| Amennyiben felhagy a tartózkodási jog gyakorlásával, illetve a tartózkodási joga megszűnését követően melyik országba utazik tovább?  Ország: | | |
| **Kijelentem, hogy az előzőekben leírt adatok a valóságnak megfelelnek.** | | |
| Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | aláírás |
|  | |  |
| Elektronikus fizetési eszközzel vagy banki befizetés útján történő fizetés tranzakciós száma: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A hatóság tölti ki!** | | | |
| A kérelmező részére a tartózkodási kártya kiállítását/meghosszabbítását \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napig tartó érvényességgel engedélyezem. | | | |
| Kelt: ........................................... | | ............................................................. | |
|  | | (aláírás, pecsét) | |
| Kiadott okmány száma: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| A tartózkodási kártyát átvettem. |  | | |
| Kelt: ........................................... | | | ............................................................. |
|  | | | (a kérelmező aláírása) |
| Hosszabbítás esetén az előző tartózkodási kártya száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **A kérelem elutasítása esetén** |
| Elutasító határozat száma: ........................................... |
| Az elutasítás kelte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap |
| Az elutasítás jogalapja: |
| **Az eljárás megszüntetése esetén** |
| A megszüntető döntés száma: …………………………….. |
| A döntés kelte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap |
| A döntés jogalapja: |