



**ORSZÁGOS
IDEGENRENDESZETI
FŐIGAZGATÓSÁG**



ADATLAP
a regisztrációs igazolás kiállításához és az első lakóhely bejelentéséhez

A hatóság tölti ki! Az okmánykiadás kezdeményezésének dátuma: _____év ____ hónap ____ nap		Gépi ügyszám: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Az okmány kiállításának jogalapja: <input type="checkbox"/> keresőtevékenység folytatása <input type="checkbox"/> tanulmányok folytatása <input type="checkbox"/> családtag <input type="checkbox"/> egyéb		<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p>[A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája] Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülre kell esni!</p>	
Kérelmező telefonszáma: Kérelmező e-mail címe:			
1. A kérelmező személyes adatai			
családi név (útlevél/személyazonosító igazolvány szerint):		utónév (útlevél/személyazonosító igazolvány szerint):	
születési családi név:		születési utónév:	
anyja születési családi és utóneve:		nem: <input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő	családi állapot: <input type="checkbox"/> nőtlen/hajadon <input type="checkbox"/> házas <input type="checkbox"/> özvegy <input type="checkbox"/> elvált
születési idő: év hó nap	születési hely (település):		ország:
állampolgársága:		nemzetisége (nem kötelező kitölteni):	
2. Úti okmányának vagy személyazonosító igazolványának adatai			
Okmány típusa: <input type="checkbox"/> úti okmány <input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány			
Okmány száma:			
Úti okmány típusa: <input type="checkbox"/> Magánútlevél <input type="checkbox"/> Szolgálati útlevél <input type="checkbox"/> Diplomata útlevél <input type="checkbox"/> Egyéb, éspedig			

Az okmány kiállításának helye:			
Ország:			
Település:			
Kiállítási ideje:	év	hónap	nap
Érvényessége:	év	hónap	nap
3. Magyarországi lakóhelye			
Irányítószám:			
Település:	Kerület:		
Közterület neve:			
Közterület jellege (út, utca, tér stb.):			
Hátszám / Helyrajzi szám:			
Épület:	Lépcsőház:	Emelet:	Ajtó:
A lakcímre való bejelentkezés jogalapja:			
<input type="checkbox"/> Kijelentem, hogy a feltüntetett lakás felett tulajdonjoggal rendelkezem.			
<input type="checkbox"/> Mellékelem a feltüntetett lakás tulajdonosának vagy a lakás használatára egyéb jogcímen jogosultnak a hozzájáruló nyilatkozatát.			
4. Egyéb adatok			
Rendelkezik-e a magyarországi tartózkodás idejére egészségbiztosítással?			
<input type="checkbox"/> Igen			
<input type="checkbox"/> Nem, az egészségbiztosítási szolgáltatások fedezetéről magam gondoskodom.			
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 <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>			
Amennyiben a fenti megbetegedésekben szenved, fertőzőképes, illetve kórokozó hordozó állapotban van, részesül-e kötelező és rendszeres egészségügyi ellátásban?			
Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>			
Magyarországra érkezését megelőző állandó vagy szokásos tartózkodási helye:			
Ország:	Település:		
Közterület neve:			
Ha felhagy a tartózkodási jog gyakorlásával, illetve 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 regisztrációs igazolás kiállítását engedélyezem.

Kelt:

.....

(aláírás, pecsét)

Kiadott okmány száma: _____

A regisztrációs igazolást átvettem.

Kelt:

.....

(a kérelmező aláírása)