

**ADATLAP**

**a regisztrációs igazolás kiállításához és az első lakóhely bejelentéséhez**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A hatóság tölti ki!***  Az okmánykiadás kezdeményezésének dátuma: | | | Gépi ügyszám: ׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀\_׀ | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_ hónap \_\_\_\_ nap | | |  | | | | | |
| **Az okmány kiállításának jogalapja:** | | |  | | | | | |
| keresőtevékenység folytatása  tanulmányok folytatása | | |  |  | | | |  |
| családtag  egyéb | | |  |  | | | |  |
|  | | |  |  | | | |  |
| **Kérelmező telefonszáma:** | | |  | [A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája] | | | |  |
| **Kérelmező e-mail címe:** | | |  | Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülre kell esni! | | | |  |
| **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**:  férfi  nő | | **családi állapot:**  nőtlen/hajadon  özvegy | | házas  elvált | |
| **születési idő:**        **év       hó**       **nap** | | születési hely (település): | | | | ország: | | |
| **állampolgársága:** | | | nemzetisége (nem kötelező kitölteni): | | | | | |
| **2. Úti okmányának vagy személyazonosító igazolványának adatai** | | | | | | | | |
| Okmány típusa: | úti okmány   személyazonosító igazolvány | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Okmány száma: | |  | | |
| Úti okmány típusa: | Magánútlevél | | Szolgálati útlevél | Diplomata útlevél |
|  | 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.): | |  | | | | | |
| 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.** **Egyéb adatok** | | | | | | | |
| Rendelkezik-e a magyarországi tartózkodás idejére egészségbiztosítással? | | | | | | | |
| Igen    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 | Nem | | | | | | |
| Amennyiben 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: | | | | | | | |
| 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) | |