BEVÁNDORLÁSI ÉS MENEKÜLTÜGYI HIVATAL

Tartózkodási engedély iránti kérelem

A hatóság tölti ki! **A kérelmet átvevő hatóság:**	Gépi ügyszám: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I
A kérelem átvétel dátuma: _____ év _____ hónap ____ nap	Arcfénykép helye
☐ **Tartózkodási engedély kiadása első alkalommal** **beutazás helye:** **beutazás ideje:** _____ év _____ hónap ____ nap (belföldi kérelmezés esetén kitöltendő)	
☐ **Tartózkodási engedély meghosszabbítása** **Tartózkodási engedély száma :** _____ **érvényessége:** _____ év _____ hónap ____ nap	[A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája] 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 ☐ házas ☐ özvegy ☐ elvált
születési idő:	születési hely (település):	ország:

év hó nap		
állampolgársága:	nemzetisége (nem kötelező kitölteni):	
szakképzettsége:	iskolai végzettsége: ☐ alapfokú ☐ középfokú ☐felsőfokú	**Magyarországra érkezést megelőző foglalkozás:**

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. A kérelmező magyarországi szálláshelyének adatai		
helyrajzi szám: **irányítószám:**	**település:**	**közterület neve:**

közterület jellege:	házszám:	épület:	lépcsőház:	emelet:	ajtó:

a szálláshelyen tartózkodás jogcíme:

☐tulajdonos ☐bérlő ☐családtag ☐szívességi lakáshasználó ☐egyéb, éspedig:

4. Teljes körű egészségbiztosítás feltétele	
Magyarországi tartózkodása idejére rendelkezik-e teljes körű egészségbiztosítással?	
☐ foglalkoztatási jogviszony alapján	☐ rendelkezem anyagi fedezettel a költségek fedezetére
☐ rendelkezem teljes körű egészségbiztosítással	☐ egyéb, éspedig:
☐ nem	

5. A vissza- vagy továbbutazás feltételei	
Jogszerű tartózkodása lejártakor mely országba utazik vissza vagy tovább?	Milyen közlekedési eszközzel?

Rendelkezik-e a szükséges	**útlevéllel?** ☐ igen ☐ nem	**vízummal?** ☐ igen ☐ nem	**menetjeggyel?** ☐ igen ☐ nem	**anyagi fedezettel?** ☐ igen, összege:	☐ nem

6. Kérelmező eltartott házastársa, gyermeke, szülője			
név/rokonsági fok:	születési hely, idő:	állampolgárság:	tartózkodása jogcíme: ☐vízum ☐tartózkodási engedély ☐ideiglenes letelepedési engedély ☐EK letelepedési engedély ☐egyéb ☐tartózkodási vízum ☐letelepedési engedély ☐nemzeti letelepedési engedély ☐bevándorlási engedély ☐EU Kék Kártya **Tartózkodási okmány száma:** ☐nem tartózkodik Magyarországon
név/rokonsági fok:	születési hely, idő:	állampolgárság:	tartózkodása jogcíme: ☐vízum ☐tartózkodási engedély ☐ideiglenes letelepedési engedély ☐EK letelepedési engedély ☐egyéb ☐tartózkodási vízum ☐letelepedési engedély ☐nemzeti letelepedési engedély ☐bevándorlási engedély ☐EU Kék Kártya **Tartózkodási okmány száma:** ☐nem tartózkodik Magyarországon
név/rokonsági fok:	születési hely, idő:	állampolgárság:	tartózkodása jogcíme: ☐vízum ☐tartózkodási engedély ☐ideiglenes letelepedési engedély ☐EK letelepedési engedély ☐egyéb ☐tartózkodási vízum ☐letelepedési engedély ☐nemzeti letelepedési engedély ☐bevándorlási engedély ☐EU Kék Kártya **Tartózkodási okmány száma:** ☐nem tartózkodik Magyarországon

7. Egyéb adatok

Magyarországra érkezését megelőző állandó vagy szokásos tartózkodási helye:

Ország:

Település:

Közterület neve:

Rendelkezik-e más schengeni tagállamban érvényes tartózkodásra jogosító okmánnyal? ☐igen ☐nem

Az engedély típusa, száma: **érvényessége:** **év** **hó** **nap**

Volt-e már korábban elutasított tartózkodási engedély iránti kérelme?
☐igen ☐nem
Volt-e korábban büntetve? Ha igen, melyik országban, mikor, milyen bűncselekmény miatt, és milyen büntetést róttak ki?
☐igen ☐nem

Kiutasították-e korábban Magyarországról, ha igen, mikor?
☐igen ☐nem
év **hó** **nap**

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

8. Kijelentem, hogy az útlevelemben szereplő kiskorú gyermekem velem együtt Magyarországra utazik.
☐igen ☐nem

Figyelem! Amennyiben az útlevelében szereplő kiskorú gyermeke Önnel együtt Magyarországra utazik, kérelméhez az „A" betétlapot csatolni szükséges!

9. A tartózkodás tervezett időtartama és indokai
Meddig kérelmezi tartózkodása engedélyezését? év hónap nap

Kijelentem, hogy magyarországi tartózkodásom célja:

☐ Álláskeresés vagy vállalkozás-indítás (1. sz. betétlap)
☐ Családi együttélés (2. sz. betétlap)
☐ EU Kék kártya (3. sz. betétlap)
☐ Gyakornoki tevékenység (4. sz. betétlap)
☐ Gyógykezelés (5. sz. betétlap)
☐ Hivatalos (6. sz. betétlap)
☐ Jövedelemszerzés (7. sz. betétlap)
☐ Kutatás vagy kutatói mobilitás (hosszú távú) (8. sz. betétlap)
☐ Látogatás (9. sz. betétlap)
☐ Munkavállalás (10. sz. betétlap)
☐ Nemzeti (11. betétlap)
☐ Önkéntes tevékenység folytatása (12. betétlap)
☐ Szezonális munkavállalás (13. betétlap)
☐ Tanulmányok folytatása vagy hallgatói mobilitás (14. sz. betétlap)
☐ Vállalaton belüli áthelyezés (15. sz. betétlap)
☐ Egyéb, éspedig: (16. sz. betétlap)

Kijelentem, hogy a kérelmemben és az ahhoz csatolt ……..….. betétlap(ok)on leírt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése a kérelem elutasítását vonja maga után.

Kelt: ....
(aláírás)

Kijelentem, hogy vállalom az Európai Unió tagállamai területének önkéntes elhagyását, amennyiben a tartózkodási engedély kérelmem véglegesen elutasításra kerül. (belföldi kérelmezés esetén kitöltendő)

Kelt: ....
(aláírás)

Elektronikus fizetési eszközzel vagy banki befizetés útján történő fizetés tranzakciós száma:

A hatóság tölti ki!
A kérelem teljesítése esetén

A kérelmező magyarországi tartózkodását _____ célból _____ év ____ hónap ___ napig engedélyezem.

Kelt: ....
(aláírás, pecsét)

Kiadott tartózkodási engedély száma: _____

A tartózkodási engedélyt átvettem.

Kelt: .....
.....
(a kérelmező aláírása)

Hosszabbítás esetén a visszavont tartózkodási engedély 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:

BEVÁNDORLÁSI ÉS MENEKÜLTÜGYI HIVATAL

„A” BETÉTLAP
A kérelmező útlevelében szereplő, vele együtt utazó kiskorú gyermek adatai

A hatóság tölti ki! **Kérelmet átvevő hatóság:**	Gépi ügyszám: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
A kérelem átvételének ideje:	Arcfénykép
☐ **Tartózkodási engedély kiadása első alkalommal** **beutazás helye:** _____ (belföldi kérelmezés esetén kitöltendő) **beutazás ideje:** _____ év _____ hónap ____ nap (belföldi kérelmezés esetén kitöltendő)	
☐ **Tartózkodási engedély meghosszabbítása** **Tartózkodási engedély száma és érvényessége:** _____ _____ év _____ hónap ____ nap	[A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája.] Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülre kell esni!

1. A kiskorú gyermek személyes adatai		
családi név (útlevél szerint):	**utónév (útlevél szerint):**	
születési családi név:	születési utónév:	
anyja születési családi és utóneve:	nem: ☐ férfi ☐ nő	**állampolgársága:**
születési idő: **év hó nap**	születési hely (település):	ország:

2. A kiskorú gyermek magyarországi szálláshelyének adatai					
irányítószám:	**település:**			közterület neve:	
közterület jellege:	házszám:	épület:	lépcsőház:	emelet:	ajtó:
a szálláshelyen tartózkodás jogcíme: ☐ tulajdonos ☐ bérlő ☐ családtag ☐ szívességi lakáshasználó ☐ egyéb, éspedig:					

3. Egyéb adatok

Tudomása szerint a gyermek 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 gyermek fenti megbetegedésekben szenved, fertőzőképes, illetve kórokozó hordozó állapotban van, részesül-e kötelező és rendszeres egészségügyi ellátásban?
☐ igen ☐ nem

A hatóság tölti ki!
A kérelem teljesítése esetén

A kérelmező magyarországi tartózkodását családi együttélés biztosítása céljából _____ év _____ hónap ____ napig engedélyezem.

Kelt: ....
(aláírás, pecsét)

Kiadott tartózkodási engedély száma: _____

A tartózkodási engedélyt átvettem.

Kelt: ....
(a kérelmező aláírása)

Hosszabbítás esetén a visszavont tartózkodási engedély 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: