



12. Családi állapota:	<input type="checkbox"/> Nőtlen/Hajadon	<input type="checkbox"/> Házas	<input type="checkbox"/> Özvegy
	<input type="checkbox"/> Elvált		
<b>II. Úti okmányának adatai</b>			
21. Okmányának száma: _____			
22. 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			
23. Ország:	_____		
24. Település:	_____		
25. Kiállítási ideje:	_____ év	_____ hónap	_____ nap
26. Érvényessége:	_____ év	_____ hónap	_____ nap
<b>III. Meghosszabbítás esetén a jelenlegi tartózkodási kártya adatai</b>			
31. Jelenlegi okmányának száma: _____			
32. Kiállítási ideje:	_____ év	_____ hónap	_____ nap
33. Érvényessége:	_____ év	_____ hónap	_____ nap
<b>IV. Magyarországi lakóhelye</b>			
41. Irányítószám:	_____		
42. Település:	_____		Kerület: _____
43. Közterület neve:	_____		
44. Közterület jellege (út, utca, tér stb.):	_____		
45. Házsám / Helyrajzi szám:	_____		
	Épület: _____	Lépcsőház: _____	Emelet: _____ Ajtó: _____
46. A lakcímrre 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.			
<b>V. Annak a magyar állampolgárnak az adatai, akit kísér, vagy akihez csatlakozik</b>			
51. Családi neve: _____			
52. Utóneve(i): _____			
Születési helye			
53. Ország:	_____		
54. Település:	_____		
55. Születési ideje:	_____ év	_____ hónap	_____ nap
56. Neme:	Férfi <input type="checkbox"/>	Nő: <input type="checkbox"/>	
57. Állampolgársága: _____			
58. Rokonsági foka:	<input type="checkbox"/> Szülő	<input type="checkbox"/> Gyermekek	<input type="checkbox"/> Házastárs
		<input type="checkbox"/> Élettárs, amennyiben magyar hatóság vagy az Európai Unió más tagállamának hatósága előtt regisztrált élettársi kapcsolatot létesített	<input type="checkbox"/> Egyéb, éspedig: <input type="checkbox"/> magyar állampolgár eltartottja <input type="checkbox"/> magyar állampolgárral legalább egy éve egy háztartásban él <input type="checkbox"/> akiről súlyos egészségügyi okból a magyar állampolgár személyesen gondoskodik
<b>VI. Egyéb adatok</b>			
61. Amennyiben öneltartó, rendelkezik-e a magyarországi tartózkodás idejére egészségbiztosítással?			
<input type="checkbox"/> Igen			
<input type="checkbox"/> Nem, az egészsbiztosítási szolgáltatások fedezetéről magam gondoskodom.			
62. Tudomása szerint szenved-e gyógykezelésre szoruló HIV/AIDS, továbbá tbc, hepatitis B, luesz, lepra, hastífusz fertőző betegségeken, illetve hordozza-e szervezetében a HIV, a hepatitis B, valamint a hastífusz vagy paratífusz kórokozóit?			
Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>			
63. 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"/>			

64. Magyarországra érkezését megelőző állandó vagy szokásos tartózkodási helye:

Ország:

Település:

Közterület neve:

65. 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

**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: .....

Az illetékbélyeg helye: