



BEVÁNDORLÁSI ÉS
ÁLLAMPOLGÁRSÁGI
HIVATAL



Tartózkodási engedély kérelem gyógykezelés céljából

Kérelmet átvevő hatóság:	Gépi ügyszám: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Kérelem adatbevitelét végző szerv:	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center;">Arcfénykép</div>	
<input type="checkbox"/> Tartózkodási engedély kiadása első alkalommal		
beutazás helye:		
beutazás ideje: év hó nap		
Tartózkodási vízum száma és érvényessége: H _ _ _ _ _ _ _ _ év hó nap	<div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> <p>[A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája.] Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülre kell esni!</p>	
<input type="checkbox"/> Tartózkodási engedély meghosszabbítása		
Tartózkodási vízum száma és érvényessége: H _ _ _ _ _ _ _ _ év hó nap		
Az okmány átvételének helye: <input type="checkbox"/> A kérelmező az okmányt a kiállító hatóságnál veszi át. <input type="checkbox"/> A kérelmező az okmány postai úton történő megküldését kéri.		
1. A kérelmező személyes adatai		
családi név (útlevél szerint):	utónév (útlevél 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):	
utolsó állandó külföldi lakóhelye:		

szakképzettsége:		iskolai végzettsége: <input type="checkbox"/> alapfokú <input type="checkbox"/> középfokú <input type="checkbox"/> felsőfokú		Magyarországra érkezést megelőző foglalkozás:	
2. A kérelmező útlevelének adatai					
útlevél száma:			kiállításának ideje, helye: év hó nap		
útlevél típusa: <input type="checkbox"/> magánútlevél <input type="checkbox"/> szolgálati <input type="checkbox"/> diplomata <input type="checkbox"/> egyéb			érvényességi ideje: év hó nap		
3. A tartózkodás tervezett időtartama és indokai					
Meddig és milyen indokból kérelmezi tartózkodása engedélyezését? □□□□ év □□ hónap □□ nap					
4. A kérelmező magyarországi szálláshelyének adatai					
irányítószám:		település:		közterület neve:	
közterület jellege:		házsám:	épület:	lépcsőház:	emelet:
ajtó:					
a szálláshelyen tartózkodás jogcíme: <input type="checkbox"/> tulajdonos <input type="checkbox"/> bérlő <input type="checkbox"/> családtag <input type="checkbox"/> szívességi lakáshasználó <input type="checkbox"/> egyéb, éspedig:					
5. A fogadó egészségügyi intézmény neve és székhelye					
név:					
székhely címe:					
6. Ha kiskorú gyermekét vagy önmaga ellátására képtelen más családtagját kíséri, a családtag adatai					
családi név:			utónév:		
születési családi név:			születési utónév:		
születési idő: év hó nap		születési hely (település):		ország:	
állampolgársága:			rokonsági kapcsolat:		
7. Magyarországi megélhetésére vonatkozó adatok					
rendszeres jövedelem jellege:			havi összege:		
rendelkezésre álló megtakarítás:			megélhetést biztosító egyéb kiegészítő jövedelem/vagyon:		
8. A vissza- vagy továbbutazás feltételei					
Jogszerű tartózkodása lejártakor mely országba utazik vissza vagy tovább?				Milyen közlekedési eszközzel?	
Rendelkezik-e a szükséges		útlevéllel?	vízummal?	menetjeggyel?	anyagi fedezettel?
		<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen, összege: <input type="checkbox"/> nem

9. Kérelmező Magyarországon tartózkodó házastársa, gyermeke, szülője*				
név/rokonsági fok:	születési hely, idő:	állampolgárság:	tartózkodása jogcíme: <input type="checkbox"/> vízum <input type="checkbox"/> tartózkodási engedély <input type="checkbox"/> ideiglenes letelepedési engedély <input type="checkbox"/> EK letelepedési engedély <input type="checkbox"/> egyéb <input type="checkbox"/> tartózkodási vízum <input type="checkbox"/> letelepedési engedély <input type="checkbox"/> nemzeti letelepedési engedély <input type="checkbox"/> bevándorlási engedély <input type="checkbox"/> EU Kék Kártya	
név/rokonsági fok:	születési hely, idő:	állampolgárság:	tartózkodása jogcíme: <input type="checkbox"/> vízum <input type="checkbox"/> tartózkodási engedély <input type="checkbox"/> ideiglenes letelepedési engedély <input type="checkbox"/> EK letelepedési engedély <input type="checkbox"/> egyéb <input type="checkbox"/> tartózkodási vízum <input type="checkbox"/> letelepedési engedély <input type="checkbox"/> nemzeti letelepedési engedély <input type="checkbox"/> bevándorlási engedély <input type="checkbox"/> EU Kék Kártya	
név/rokonsági fok:	születési hely, idő:	állampolgárság:	tartózkodása jogcíme: <input type="checkbox"/> vízum <input type="checkbox"/> tartózkodási engedély <input type="checkbox"/> ideiglenes letelepedési engedély <input type="checkbox"/> EK letelepedési engedély <input type="checkbox"/> egyéb <input type="checkbox"/> tartózkodási vízum <input type="checkbox"/> letelepedési engedély <input type="checkbox"/> nemzeti letelepedési engedély <input type="checkbox"/> bevándorlási engedély <input type="checkbox"/> EU Kék Kártya	
10. Egyéb adatok				
Magyarországi tartózkodása idejére rendelkezik-e teljes körű egészségbiztosítással? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				
Volt-e már korábban elutasított tartózkodási engedély iránti kérelme? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				
Volt-e korábban büntetve? Ha igen, melyik országban, mikor, milyen bűncselekmény miatt, és milyen büntetést róttak ki? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				
Kiutasították-e korábban Magyarországról, ha igen, mikor? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				
Amennyiben a fenti megbetegedésekben szenved, fertőzőképes, illetve kórokozó hordozó állapotban van, részesül-e kötelező és rendszeres egészségügyi ellátásban? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				
Magyarországra érkezését megelőző állandó vagy szokásos tartózkodási helye: Ország: Település: Közterület neve:				
Amennyiben a tartózkodási jogosultsága megszűnik, melyik országba utazik tovább? Ország:				
Kijelentem, hogy az előzőekben leírt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése a kérelem elutasítását vonja maga után.				
Kelt: aláírás				
Illetékbélyeg helye:				

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 indoka (röviden):	

TÁJÉKOZTATÓ

A tartózkodási engedély iránti kérelmet legkésőbb a tartózkodási jogosultság lejártát megelőzően 30 nappal a szálláshely szerint illetékes regionális igazgatóságnál az okiratok egyidejű csatolásával, személyesen lehet előterjeszteni. A kérelemhez csatolni kell egy darab arcfényképet. A kérelem benyújtásakor az érvényes úti okmányt be kell mutatni. Az útlevelnek az engedélyezett tartózkodási jogosultság lejártakor még legalább 3 hónapig érvényesnek kell lennie.

A kérelemhez csatolandó mellékletek:

- **a tartózkodás célját igazoló okirat**
 - = a fogadó egészségügyi intézmény hivatalos igazolása az igénybe vett gyógykezelésről
 - = kíséző családtag esetén a családi kapcsolatot igazoló okirat
- **a lakhatás jogcímét igazoló okirat**
 - = tulajdonában álló ingatlan esetén hiteles tulajdonilap-másolat
 - = lakásbérleti szerződés
 - = szívésségi lakáshasználatról szóló okirat
 - = egyéb okirat
- **a megélhetést és a gyógykezelés anyagi fedezetét igazoló okirat**
 - = banki igazolás
 - = egyéb okirat
- **teljes körű egészségbiztosítást igazoló okirat**

Az eljárás során az idegenrendészeti hatóság a tényállás tisztázása érdekében további okiratok benyújtására is felhívhatja!

Ha a tartózkodási engedély meghosszabbítása iránti kérelem benyújtásakor a tartózkodási engedély kiadásának alapjául szolgáló feltételek nem változtak meg, az ezt igazoló okiratot ismételtelen nem kell csatolnia.

Az eljáró idegenrendészeti hatóságtól kérheti, hogy az más hatóságtól szerezzék be az Ön által megjelölt adata vonatkozó igazolást. A kérelemnek ez a rész a személyes adatai tekintetében adat kezeléséhez, illetve továbbításához való hozzájárulásnak minősül. Ha a szükséges adatokat az eljáró idegenrendészeti hatóság szerzi be, az ehhez szükséges illeték vagy igazgatási szolgáltatási díjfizetési kötelezettségét az idegenrendészeti hatóságnál kell teljesítenie.

„A” BETÉTLAP

A kérelmező útlevelében szereplő, vele együtt utazó kiskorú gyermek adatai

Kérelmet átvevő hatóság:	Gépi ügyszám: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kérelem adatbevitelét végző szerv:	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">Arcfénykép</p> </div>
<input type="checkbox"/> Tartózkodási engedély kiadása első alkalommal	
beutazás helye:	
beutazás ideje: év hó nap	
Tartózkodási vízum száma és érvényessége: H _ _ _ _ _ _ _ _ év hó nap	<div style="border: 2px solid black; width: 400px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> <p style="font-size: small; margin: 0;">[A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája.] Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülre kell esni!</p>
<input type="checkbox"/> Tartózkodási engedély meghosszabbítása	
Tartózkodási vízum száma és érvényessége: H _ _ _ _ _ _ _ _ év hó nap	

1. A kiskorú gyermek személyes adatai			
családi név (útlevél szerint):	utónév (útlevél szerint):		
születési családi név:	születési utónév:		
anyja születési családi és utóneve:	nem: <input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő	állampolgársága:	
születési idő: év hó nap	születési hely (település):	ország:	

2. A kiskorú gyermek magyarországi szálláshelyének adatai						
irányítószám:	település:			közterület neve:		
közterület jellege:	hátszám:	épület:	lépcsőház:	emelet:	ajtó:	
a szálláshelyen tartózkodás jogcíme: <input type="checkbox"/> tulajdonos <input type="checkbox"/> bérlő <input type="checkbox"/> családtag <input type="checkbox"/> szívességi lakáshasználó <input type="checkbox"/> 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

Amennyiben 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 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 indoka (röviden):