



**ORSZÁGOS
IDEGENRENDESZETI
FŐIGAZGATÓSÁG**



ADATLAP

a regisztrációs igazolás kiállításához és az első lakóhely bejelentéséhez

A hatóság tölti ki!

Az okmánykiadás kezdeményezésének dátuma:

20... év hónap nap

--

[A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája]

Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülre kell esni!

KÉRJÜK OLVASHATÓAN, NYOMTATOTT, LATIN BETŰKKEL KITÖLTENI!

Az okmány kiállításának jogalapja:

- keresőtevékenység folytatása családtag
 tanulmányok folytatása egyéb

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 neve:

.....

anyja születési utóneve:

.....

születési idő:

..... év hónap nap

születési ország és hely (település):

.....
.....

állampolgárság:	nemzetiség (nem kötelező kitölteni):		
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		
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:			
Az okmány kiállításának helye és ideje: Ország: Település: Kiállítás ideje: év hónap nap			
Az okmány érvényessége: év hónap nap			
3. Magyarországi lakóhelye			
Irányítószám:	Település:	Kerület:	Közterület neve:
Közterület jellege (út, utca, tér, stb.):		Házzszám / 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? <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:			
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:

Kiadott okmány száma:

A regisztrációs igazolást átvettem.

Kelt:

Kérelmező aláírása: