



**BEVÁNDORLÁSI ÉS
MENEKÜLTÜGYI
HIVATAL**



ADATLAP

tartózkodási kártya kiállításához/meghosszabbításához és az első lakóhely bejelentéséhez

A hatóság tölti ki! A kérelmet átvevő hatóság:	Gépi ügyszám: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
A kérelem benyújtásának dátuma: _____ év _____ hónap ____ nap	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center;">Arcfénykép helye</div>
Az adatlap célja: <input type="checkbox"/> Okmány kiállítása. <input type="checkbox"/> Okmány meghosszabbítása.	
A kérelmező családtagja: <input type="checkbox"/> EGT-állampolgár.	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">[A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája] Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülre kell esni!</p>
Tartózkodási kártya száma:	
Tartózkodási kártya érvényességi ideje: _____ év _____ hónap ____ nap	

Az okmány átvétele:
<input type="checkbox"/> A kérelmező az okmány postai úton történő megküldését kéri. E-mail cím:
<input type="checkbox"/> A kérelmező az okmányt a kiállító hatóságnál veszi át. Telefonszám:

I. A kérelmező személyes adatai		
családi név (útleveél szerint):	utónév (útleveél 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:			
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. 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. Annak az EGT állampolgárnak az adatai, akit a kérelmező kísér, vagy akihez csatlakozik			
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	
születési idő: év hó nap		születési hely (település):	
állampolgársága:			

Rokonsági foka: <input type="checkbox"/> Szülő <input type="checkbox"/> Gyermek <input type="checkbox"/> Házas társ <input type="checkbox"/> Élettárs, amennyiben magyar hatóság vagy az Európai Unió más tagállamának hatósága előtt regisztrált élettársi kapcsolatot létesített <input type="checkbox"/> Egyéb, éspedig: Abban az országban ahonnan érkeznek: <input type="checkbox"/> EGT állampolgár eltartottja volt <input type="checkbox"/> EGT állampolgárral egy háztartásban élt <input type="checkbox"/> akiről súlyos egészségügyi okból az EGT állampolgár személyesen gondoskodik

5. Egyéb adatok

Tudomása szerint szenved-e gyógykezelésre szoruló HIV/AIDS, továbbá tbc, hepatitis B, luesz, lepra, hastífusz fertőző betegségeiben, 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

Magyarországra érkezését megelőző állandó vagy szokásos tartózkodási helye:

Ország:

Település:

Közterület neve:

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: _____
alíráás

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

A hatóság tölti ki!

A kérelmező részére a tartózkodási kártya kiállítását/meghosszabbítását _____ év _____ hónap _____ napig tartó érvényességgel engedélyezem.

Kelt:
(alíráás, pecsét)

Kiadott okmány száma: _____

A tartózkodási kártyát átvettem.

Kelt:
(a kérelmező alíráása)

Hosszabbítás esetén az előző tartózkodási kártya 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: