



## IGÉNYLŐLAP

a Társadalombiztosítási Azonosító Jelet igazoló Hatósági Igazolvány kiadásához

\*Kiadás jogcíme:  első kiadás  elvesztés, ellopás, rongálódás  névváltozás  érvényesség lejárat

Family name					
Given name					
Birth name					
Mother's maiden name					
Place of birth					
Date of birth				Year	
				month	day
Nationality					
Gender		<input type="checkbox"/>	male	<input type="checkbox"/>	female
Permanent address	Post code			settlement	
street			number	Floor/door	
Temporary address	Post code			settlement	
street			number	Floor/door	
Substitute authorised person/requisition					
Address	Post code			settlement	
street			Number	Floor/door	
Alulírott nyilatkozom arról, hogy külföldön EGT, Egyezményes államban, saját biztosítási rendszerrel rendelkező szervezetnél fennálló biztosítási jogviszonnal nem rendelkezem.					
Data			year	month	day
Signature					
<b>Hivatal tölti ki!</b>					
Az igénylőlap kiállítása a bemutatott					
	számú személyi igazolvány				
	számú születési/házassági anyakönyvi kivonat				
	számú útlevel				
	számú tartózkodási engedély				
	számú egyéb okirat alapján történt.				
A TAJ kiadását megalapozó jogviszony megnevezése:					
Az adatok valódiságát ellenőriztem:					
Az igénylő Társadalombiztosítási Azonosító Jele <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Igazgatási szolgáltatási díj befizetésére vonatkozó feljegyzés					
Iktatószám, dátum:			év	hó	nap
Ügyintéző aláírása					

PH.

A TAJ-t igazoló hatósági Igazolványt átvettem.

Dátum:			év	hó	nap
Signature					

\*A megfelelő rovat elé tegyen X-t!

Az Igénylőlapot nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni!

