



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 / Home address	Post code			town		
street			number	Floor/door		
Temporary / Hungarian address	Post code			town		
street			number	Floor/door		
Substitute authorised person/requisition						
Address	Post code			town		
street			Number	Floor/door		
Alulírott nyilatkozom arról, hogy külföldön EGT, Egyezményes államban, saját biztosítási rendszerrel rendelkező szervezetnél fennálló biztosítási jogviszonnal nem rendelkezem.						
Date				year	month	day
Signature						
Hivatal tölti ki!						
Az igénylőlap kiállítása a bemutatott						
		számú személyi igazolvány				
		számú születési/házassági anyakönyvi kivonat				
		számú útlevél				
		számú tartózkodási engedély				
		számú egyéb okirat alapján történt.				
A TAJ kiadását megalapozó jogviszony megnevezése:						
Az adatok valódiságát ellenőriztem:						
Az igénylő Társadalombiztosítási Azonosító Jelet 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!

A.3517-I. r. sz. Térítésmentes nyomtatvány NYT.53

