**Kérelem Jogviszonyrendezéshez**

**A kérelmet nyomtatott nagybetűkkel töltse ki!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jel | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  |
| Vezetéknév | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utónevei | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Leánykori (születési) neve | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Anyja leánykori neve | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Születési helye | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Születési ideje | | |  | |  | |  | |  | | | év | | | |  | |  | | | | hó | |  | |  | | nap | |
| Lakóhelye | | irányítószám | | | |  | |  |  | |  | | | település | | | | |  | | | | | | | | | | |
| utca |  | | | | | | | | házszám | | | | | | |  | | | | emelet, ajtó | | | | | |  | | | |
| Levelezési címe | | irányítószám | | | |  | |  |  | |  | | | település | | | | |  | | | | | | | | | | |
| utca |  | | | | | | | | házszám | | | | | | |  | | | | emelet, ajtó | | | | | |  | | | |
| Telefonszám | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**A megfelelő mellé tegyen X-et!**

|  |  |
| --- | --- |
|  | járulékfizetés előírása/törlése/lezárása (a megfelelő rész aláhúzandó) |
|  | jogviszony rendezése |
|  | egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság rendezése  (CSED, GYED, szociálisan rászorult, stb.) |
|  | jogviszonyrendezés külföldi jogviszonyára való tekintettel |

**A foglalkoztató/ellátást folyósító szerv adatai**

Csak jogviszonyrendezés/egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság rendezése esetén

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Foglalkoztató/ellátást folyósító szerv neve |  | | |
| Jogviszony/ellátás jogcíme |  | | |
| Foglalkoztatás/folyósítás kezdete |  | | |
| Foglalkoztatás/folyósítás vége |  | | |
| Jogviszonyom fennállásáról/megszűnéséről irattal rendelkezem  (A megfelelőt húzza alá!) | | IGEN | NEM |
| Jogviszonyom fennállásáról/megszűnéséről az irat másolatát csatolom  (A megfelelőt húzza alá!) | | IGEN | NEM |

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kelt |  |  |  |  |  | év |  |  | hó |  |  | nap |
| Aláírás | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hivatal tölti ki!**  A kérelem kiállítása a bemutatott  számú személyigazolvány számú lakcímkártya  Az adatok valódiságát ellenőriztem. | |
| Dátum: | Ügyintéző aláírása: |