**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 lakcímkártyaAz adatok valódiságát ellenőriztem. |
| Dátum: | Ügyintéző aláírása: |