

Az igénylőlapot nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni! Az olvashatóan kitöltött nyomtatványt, a magyarországi lakóhely (illetve lakcímkártyán szereplő érvényes tartózkodási hely) szerint illetékes kormányhivatal egészségbiztosítási fő/osztályához kell benyújtani, Budapest és Pest megye esetében a XIII. Kerületi Hivatalhoz (Teve u. 1/a-c). Amennyiben nem az igénylő/törvényes képviselő jár el, úgy meghatalmazás is csatolandó!

IGÉNYLŐLAP

a Társadalombiztosítási Azonosító Jelet igazoló Hatósági Igazolvány kiadásához

*Kiadás jogcíme:	<input type="checkbox"/> első kiadás	<input type="checkbox"/> elvesztés, ellopás, rongálódás	<input type="checkbox"/> névváltozás	<input type="checkbox"/> érvényesség lejárat																				
A TAJ-t igénylő vezetékneve																								
A TAJ-t igénylő utónevei																								
Születési vezeték- és utóneve																								
Anyja születési vezeték- és utóneve																								
Születési helye																								
Születési ideje																								
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>év</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>hó</td><td></td><td></td><td></td><td>nap</td> </tr> </table>											év					hó				nap				
						év					hó				nap									
Állampolgársága																								
*Neme																								
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>férfi</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>nő</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/>	férfi	<input type="checkbox"/>	nő																
<input type="checkbox"/>	férfi	<input type="checkbox"/>	nő																					
Lakóhelye																								
<table border="1"> <tr> <td>irányítószám</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>település</td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>utca</td><td colspan="4"></td><td>házsám</td><td>emelet, ajtó</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>					irányítószám					település					utca					házsám	emelet, ajtó			
irányítószám					település																			
utca					házsám	emelet, ajtó																		
Tartózkodási helye																								
<table border="1"> <tr> <td>irányítószám</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>település</td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>utca</td><td colspan="4"></td><td>házsám</td><td>emelet, ajtó</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>					irányítószám					település					utca					házsám	emelet, ajtó			
irányítószám					település																			
utca					házsám	emelet, ajtó																		
Az igényt előterjesztő neve																								
Lakóhelye, székhelye																								
<table border="1"> <tr> <td>irányítószám</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>település</td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>utca</td><td colspan="4"></td><td>házsám</td><td>emelet, ajtó</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>					irányítószám					település					utca					házsám	emelet, ajtó			
irányítószám					település																			
utca					házsám	emelet, ajtó																		
Alulírott nyilatkozom arról, hogy külföldön EGT, Egyezményes államban, saját biztosítási rendszerrel rendelkező szervezetnél fennálló biztosítási jogviszonnyal nem rendelkezem***.																								
Dátum																								
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>év</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>hó</td><td></td><td></td><td></td><td>nap</td> </tr> </table>											év					hó				nap				
						év					hó				nap									
Igénylő/Meghatalmazott aláírása																								
Hivatal tölti ki!																								
Az igénylőlap kiállítása a bemutatott																								
számú személyi igazolvány/útleveél/tartózkodási engedély**																								
számú születési/házassági anyakönyvi kivonat,**																								
számú egyéb okirat alapján történt**.																								
A TAJ kiadását megalapozó jogviszony megnevezése:																								
Az adatok valódiságát ellenőriztem:																								
Az igénylő Társadalombiztosítási Azonosító Jele																								
Igazgatási szolgáltatási díj befizetésére vonatkozó feljegyzés																								
Iktatószám, dátum:																								
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>év</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>hó</td><td></td><td></td><td></td><td>nap</td> </tr> </table>											év					hó				nap				
						év					hó				nap									
Ügyintéző aláírása:																								
Revizor aláírása:																								

_____ PH.

A TAJ-t igazoló hatósági Igazolványt átvettem.

Dátum:						év					hó				nap
Igénylő/Meghatalmazott aláírása:															

* A megfelelő rovat elé tegyen X-t!

** A megfelelő aláhúzendó!

*** Első TAJ kiadásához a Tbj. 16.§ alá tartozó jogviszony esetében, a TAJ igénylést közvetlenül megelőző biztosítási időszakról a külföldi biztosítási szerv igazolása/formanyomtatványa csatolandó!