IGÉNYLŐLAP

a Társadalombiztosítási Azonosító Jelet tartalmazó Hatósági Igazolvány és az Igazolás az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságról kiadásához

*Kiadás jogcíme		újszülött		elvesztés, ellopás, rongálódás		névváltozás		első kiadás

A TAJ-számot igénylő vezetékneve												
A TAJ-számot igénylő utónevei												
Anyja vezeték és utóneve												
Leánykori vezeték és utóneve												
Születési helye												
Születési ideje						év			hó			nap
Állampolgársága												
*Neme			férfi				nő					
Lakóhelye	irányítószám											
utca												
Dátum:						év			hó			nap
Igénylő aláírása												

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

Az igénylő Társadalombiztosítási Azonosító Jelet										

Eljárási illeték befizetésére vonatkozó feljegyzés												
Iktatószám dátum:						év			hó			nap
Ügyintéző aláírása												

P. H.

**A TAJ-t tartalmazó „Hatósági Igazolványt", „Igazolás az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságról" elnevezésű igazolást átvettem.

Dátum:						év			hó			nap
Igénylő aláírása												

* A megfelelő rovat elé tegyen X-et!
** A megfelelő szöveget alá kell húzni!

Az igénylőlapot nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni!

Térítésmentes nyomtatvány

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR OEP

A. 3517–I. r. sz. – Pátria Nyomda Rt.

MINTA