

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

IGÉNYLŐLAP

a Társadalombiztosítási Azonosító Jelet igazoló Hatósági Igazolvány kiadásához

*Kiadás jogcíme: ☐ első kiadás ☒ elvesztés, ellopás, rongálódás ☐ névváltozás ☐ érvényesség lejárata

A TAJ-t igénylő vezetékneve		FAMILY NAME	
A TAJ-t igénylő utónevei		GIVEN NAME(S)	
Születési vezeték- és utóneve		FAMILY AND GIVEN NAME(S) AT BIRTH	
Anyja születési vezeték- és utóneve		MOTHER'S FAMILY AND GIVEN NAME	
Születési helye		PLACE OF BIRTH	
Születési ideje DATE OF BIRTH		év YEAR	hó MONTH nap DAY
Állampolgársága		NATIONALITY	
*Neme SEX	☐ férfi MALE	☐ nő FEMALE	
Lakóhelye	irányítószám	település	
utca		házzszám	emelet, ajtó
Tartózkodási helye	irányítószám	település	
utca		házzszám	emelet, ajtó
Az igényt előterjesztő neve			
Lakóhelye, székhelye	irányítószám	település	
utca		házzszám	emelet, ajtó
Alulírott nyilatkozom arról, hogy külföldön EGT, Egyezményes államban, saját biztosítási rendszerrel rendelkező szervezetnél fennálló biztosítási jogviszonnyal nem rendelkezem***.			
Dátum	DATE	év YEAR	hó MONTH nap DAY
Igénylő/Meghatalmazott aláírása	SIGNATURE		
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 valóságát ellenőriztem:			
Az igénylő Társadalombiztosítási Azonosító Jele			
Igazgatási szolgáltatási díj befizetésére vonatkozó feljegyzés			
Iktatószám, dátum:		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 aláhúzendő!

*** Első TAJ kiadásához az új Tbj. 22.§ alá tartozó jogviszony esetében, a TAJ igénylést közvetlenül megelőző biztosítási időszakra a külföldi biztosítási szerv igazolása/formanyomtatványa csatolandó!