

Az igénylőlapot számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni! Az olvashatóan kitöltött nyomtatványt, az igénylők lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye szerint illetékes megyei **kormányhivatal megyeszékhely szerinti járási hivatala egészségbiztosítási fő/osztályához** kell benyújtani; Budapesten és Pest megyében lakóhellyel, ennek hiányában tartózkodási hellyel rendelkező igénylők esetében a **XIII. Kerületi Hivatalhoz** (Teve u. 1/a-c).

IGÉNYLŐLAP

a babaváró támogatásról szóló 44/2019. (III. 12.) Korm. rendelet kedvezményeinek igényléséhez szükséges biztosítási jogviszonyt igazoló Hatósági Bizonyítvány kiállításához

A hatósági bizonyítványt kérő adatai

Vezetékeve:																
Utónevei:																
Leánykori (születési) neve:																
Anyja leánykori neve:																
TAJ-száma:																
Születési helye:																
Születési ideje:						év					hónap					nap
Lakóhelye:	irányítószám					település										
utca						házzszám					emelet, ajtó					
Levelezési címe:	irányítószám					település										
utca						házzszám					emelet, ajtó					

Dátum:						év					hó					nap
Aláírása:																

Hivatal tölti ki!

Az igénylőlap kiállítása a bemutatott lakcímkártya és
 _____ számú személyazonosító igazolvány
 _____ számú útlevel
 _____ számú egyéb személyazonosság igazolására alkalmas arcképes igazolvány alapján történt.

Az adatok valódiságát ellenőriztem

Iktatószám, dátum:						év					hó					nap
Ügyintéző aláírása																

PH. _____

A járási hivatal egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró főosztálya által kiállított Hatósági Bizonyítvány egy eredeti példányát átvettem.

Dátum:						év					hó					nap
A hatósági bizonyítványt kérő aláírása:																

Hivatal tölti ki!

Ajárási hivatal egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró főosztálya által kiállított Hatósági Bizonyítvány egy eredeti példánya postázásra került.

Dátum:						év					hó					nap
Ügyintéző aláírása																

PH. _____

Térítésmentes nyomtatvány