



BEVÁNDORLÁSI ÉS
MENEKÜLTÜGYI
HIVATAL



Tartózkodási engedély iránti kérelem

A hatóság tölti ki! A kérelmet átvevő hatóság:	Gépi ügyszám: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
A kérelem átvétel dátuma: _____ év _____ hónap ____ nap	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center;">Arcfénykép helye</div>
<input type="checkbox"/> Tartózkodási engedély kiadása első alkalommal beutazás helye: beutazás ideje: év hó nap <small>(belföldi kérelmezés esetén kitöltendő)</small>	
<input type="checkbox"/> Tartózkodási engedély meghosszabbítása Tartózkodási engedély száma : _____ érvényessége: év hó nap	<div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">[A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája] Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülre kell esni!</p>

Az okmány átvétele: <input type="checkbox"/> A kérelmező az okmány postai úton történő megküldését kéri. E-mail cím: <input type="checkbox"/> A kérelmező az okmányt a kiállító hatóságnál veszi át. Telefonszám:
--

1. A kérelmező személyes adatai		
családi név (útleveél szerint):	utónév (útleveél szerint):	
születési családi név:	születési utónév:	
anyja születési családi és utóneve:	nem: <input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő	családi állapot: <input type="checkbox"/> nőtlen/hajadon <input type="checkbox"/> házas <input type="checkbox"/> özvegy <input type="checkbox"/> elvált
születési idő: év hó nap	születési hely (település):	ország:

állampolgársága:		nemzetisége (nem kötelező kitölteni):	
szakképzettsége:	iskolai végzettsége: <input type="checkbox"/> alapfokú <input type="checkbox"/> középfokú <input type="checkbox"/> felsőfokú	Magyarországra érkezést megelőző foglalkozás:	

2. A kérelmező útlevelének adatai			
útlevél száma:		kiállításának ideje, helye: év hó nap	
útlevél típusa: <input type="checkbox"/> magánútlevél <input type="checkbox"/> szolgálati <input type="checkbox"/> diplomata <input type="checkbox"/> egyéb		érvényességi ideje: év hó nap	

3. A kérelmező magyarországi szálláshelyének adatai					
helyrajzi szám:		település:		közterület neve:	
irányítószám:					
közterület jellege:	hátszám:	épület:	lépcsőház:	emelet:	ajtó:
a szálláshelyen tartózkodás jogcíme: <input type="checkbox"/> tulajdonos <input type="checkbox"/> bérlő <input type="checkbox"/> családtag <input type="checkbox"/> szívességi lakáshasználó <input type="checkbox"/> egyéb, éspedig:					

4. Teljes körű egészségbiztosítás feltétele	
Magyarországi tartózkodása idejére rendelkezik-e teljes körű egészségbiztosítással?	
<input type="checkbox"/> foglalkoztatási jogviszony alapján	<input type="checkbox"/> rendelkezem anyagi fedezettel a költségek fedezetére
<input type="checkbox"/> rendelkezem teljes körű egészségbiztosítással	<input type="checkbox"/> egyéb, éspedig: <input type="checkbox"/> nem

5. A vissza- vagy továbbutazás feltételei					
Jogszerű tartózkodása lejártakor mely országba utazik vissza vagy tovább?				Milyen közlekedési eszközzel?	
Rendelkezik-e a szükséges	útlevéllel?	vízummal?	menetjeggyel?	anyagi fedezettel?	
	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen, összege: _____	<input type="checkbox"/> nem

6. Kérelmező eltartott házastársa, gyermeke, szülője			
név/rokonsági fok:	születési hely, idő:	állampolgárság:	tartózkodása jogcíme: <input type="checkbox"/> vízum <input type="checkbox"/> tartózkodási engedély <input type="checkbox"/> ideiglenes letelepedési engedély <input type="checkbox"/> EK letelepedési engedély <input type="checkbox"/> egyéb <input type="checkbox"/> tartózkodási vízum <input type="checkbox"/> letelepedési engedély <input type="checkbox"/> nemzeti letelepedési engedély <input type="checkbox"/> bevándorlási engedély <input type="checkbox"/> EU Kék Kártya Tartózkodási okmány száma: <input type="checkbox"/> nem tartózkodik Magyarországon
név/rokonsági fok:	születési hely, idő:	állampolgárság:	tartózkodása jogcíme: <input type="checkbox"/> vízum <input type="checkbox"/> tartózkodási engedély <input type="checkbox"/> ideiglenes letelepedési engedély <input type="checkbox"/> EK letelepedési engedély <input type="checkbox"/> egyéb <input type="checkbox"/> tartózkodási vízum <input type="checkbox"/> letelepedési engedély <input type="checkbox"/> nemzeti letelepedési engedély <input type="checkbox"/> bevándorlási engedély <input type="checkbox"/> EU Kék Kártya Tartózkodási okmány száma: <input type="checkbox"/> nem tartózkodik Magyarországon
név/rokonsági fok:	születési hely, idő:	állampolgárság:	tartózkodása jogcíme: <input type="checkbox"/> vízum <input type="checkbox"/> tartózkodási engedély <input type="checkbox"/> ideiglenes letelepedési engedély <input type="checkbox"/> EK letelepedési engedély <input type="checkbox"/> egyéb <input type="checkbox"/> tartózkodási vízum <input type="checkbox"/> letelepedési engedély <input type="checkbox"/> nemzeti letelepedési engedély <input type="checkbox"/> bevándorlási engedély <input type="checkbox"/> EU Kék Kártya Tartózkodási okmány száma: <input type="checkbox"/> nem tartózkodik Magyarországon
7. Egyéb adatok Magyarországra érkezését megelőző állandó vagy szokásos tartózkodási helye: Ország: Település: Közterület neve:			

Rendelkezik-e más schengeni tagállamban érvényes tartózkodásra jogosító okmánnyal? igen nem

Az engedély típusa, száma:

érvényessége:

Volt-e már korábban elutasított tartózkodási engedély iránti kérelme?

igen nem

Volt-e korábban büntetve? Ha igen, melyik országban, mikor, milyen bűncselekmény miatt, és milyen büntetést róttak ki?

igen nem

Kiutasították-e korábban Magyarországról, ha igen, mikor?

igen nem

év hó nap

Tudomása szerint szenved-e gyógykezelésre szoruló HIV/AIDS, továbbá tbc, hepatitis B, luesz, lepra, hastífusz fertőző betegségekben, illetve hordozza-e szervezetében a HIV, a hepatitis B, valamint a hastífusz vagy paratífusz kórokozóit?

igen nem

Ha a fenti megbetegedésekben szenved, fertőzőképes, illetve kórokozó hordozó állapotban van, részesül-e kötelező és rendszeres egészségügyi ellátásban?

igen nem

8. Kijelentem, hogy az útlevelemben szereplő kiskorú gyermekem velem együtt Magyarországra utazik.

igen nem

Figyelem! Amennyiben az útlevelemben szereplő kiskorú gyermeke Önnel együtt Magyarországra utazik, kérelméhez az „A” betétlapot csatolni szükséges!

9. A tartózkodás tervezett időtartama és indokai

Meddig kérelmezi tartózkodása engedélyezését? év hónap nap

Kijelentem, hogy magyarországi tartózkodásom célja:

- Álláskeresés vagy vállalkozás-indítás (1. sz. betétlap)
- Családi együttélés (2. sz. betétlap)
- EU Kék kártya (3. sz. betétlap)
- Gyakornoki tevékenység (4. sz. betétlap)
- Gyógykezelés (5. sz. betétlap)
- Hivatalos (6. sz. betétlap)
- Jövedelemszerzés (7. sz. betétlap)
- Kutatás vagy kutatói mobilitás (hosszú távú) (8. sz. betétlap)
- Látogatás (9. sz. betétlap)
- Munkavállalás (10. sz. betétlap)
- Nemzeti (11. betétlap)
- Önkéntes tevékenység folytatása (12. betétlap)
- Szezonális munkavállalás (13. betétlap)
- Tanulmányok folytatása vagy hallgatói mobilitás (14. sz. betétlap)
- Vállalaton belüli áthelyezés (15. sz. betétlap)
- Egyéb, éspedig: (16. sz. betétlap)

Kijelentem, hogy a kérelmemben és az ahhoz csatolt betétlap(ok)on leírt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése a kérelem elutasítását vonja maga után.

Kelt:

.....

aláírás

Kijelentem, hogy vállalom az Európai Unió tagállamai területének önkéntes elhagyását, amennyiben a tartózkodási engedély kérelmem véglegesen elutasításra kerül. (belföldi kérelmezés esetén kitöltendő)

Kelt:

.....

aláírás

Elektronikus fizetési eszközzel vagy banki befizetés útján történő fizetés tranzakciós száma:

**A hatóság tölti ki!
A kérelem teljesítése esetén**

A kérelmező magyarországi tartózkodását _____ célból _____ év _____ hónap _____ napig engedélyezem.

Kelt:

.....

(aláírás, pecsét)

Kiadott tartózkodási engedély száma: _____

A tartózkodási engedélyt átvettem.

Kelt:

.....

(a kérelmező aláírása)

Hosszabbítás esetén a visszavont tartózkodási engedély száma: _____

A kérelem elutasítása esetén

Elutasító határozat száma:

Az elutasítás kelte: _____ év _____ hónap _____ nap

Az elutasítás jogalapja:

Az eljárás megszüntetése esetén

A megszüntető döntés száma:

A döntés kelte: _____ év _____ hónap _____ nap

A döntés jogalapja:



**BEVÁNDORLÁSI ÉS
MENEKÜLTÜGYI
HIVATAL**



„A” BETÉTLAP

A kérelmező útlevelében szereplő, vele együtt utazó kiskorú gyermek adatai

A hatóság tölti ki! Kérelmet átvevő hatóság:	Gépi ügyszám: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
A kérelem átvételének ideje:	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center;">Arcfénykép</div>
<input type="checkbox"/> Tartózkodási engedély kiadása első alkalommal beutazás helye: (belföldi kérelmezés esetén kitöltendő) beutazás ideje: (belföldi kérelmezés esetén kitöltendő)	<div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>
<input type="checkbox"/> Tartózkodási engedély meghosszabbítása Tartózkodási engedély száma és érvényessége: év hó nap	[A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája.] Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülré kell esni!

1. A kiskorú gyermek személyes adatai		
családi név (útlevél szerint):		utónév (útlevél szerint):
születési családi név:		születési utónév:
anyja születési családi és utóneve:		nem: <input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő
		állampolgársága:
születési idő: év hó nap	születési hely (település):	ország:

2. A kiskorú gyermek magyarországi szálláshelyének adatai					
irányítószám:	település:			közterület neve:	
közterület jellege:	házsám:	épület:	lépcsőház:	emelet:	ajtó:
a szálláshelyen tartózkodás jogcíme: <input type="checkbox"/> tulajdonos <input type="checkbox"/> bérlő <input type="checkbox"/> családtag <input type="checkbox"/> szívességi lakáshasználó <input type="checkbox"/> egyéb, éspedig:					

3. Egyéb adatok
<p>Tudomása szerint a gyermek szenved-e gyógykezelésre szoruló HIV/AIDS, továbbá tbc, hepatitis B, luesz, lepra, hastífusz fertőző betegségekben, illetve hordozza-e szervezetében a HIV, a hepatitis B, valamint a hastífusz vagy paratífusz kórokozóit?</p> <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
<p>Ha a gyermek fenti megbetegedésekben szenved, fertőzőképes, illetve kórokozó hordozó állapotban van, részesül-e kötelező és rendszeres egészségügyi ellátásban?</p> <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

A hatóság tölti ki!
A kérelem teljesítése esetén
A kérelmező magyarországi tartózkodását családi együttélés biztosítása céljából _____ év _____ hónap _____ napig engedélyezem.
Kelt: (aláírás, pecsét)
Kiadott tartózkodási engedély száma:
A tartózkodási engedélyt átvettem.
Kelt: (a kérelmező aláírása)
Hosszabbítás esetén a visszavont tartózkodási engedély száma:

A kérelem elutasítása esetén
Elutasító határozat száma:
Az elutasítás kelte: _____ év _____ hónap _____ nap
Az elutasítás jogalapja:
Az eljárás megszüntetése esetén
A megszüntető döntés száma:
A döntés kelte: _____ év _____ hónap _____ nap
A döntés jogalapja: