



## MEGRENDELŐ

Társadalombiztosítási Azonosító Jelet igazoló Hatósági Igazolványhoz

Megrendeljük



külföldi ~~munkavállalónk\*~~, vagy  
vállalkozásunk személyesen közreműködő, kiegészítő tevékenységet folytatónak nem  
minősülő társas vállalkozó tagja\*

résére a Társadalombiztosítási Azonosító Jelet igazoló Hatósági Igazolványt és egyben igazoljuk,  
hogy a külföldi munkavállalónk; vállalkozásunk tagja után a járulékokat biztosítási jogviszonya  
kezdetétől megfizetjük.

A munkavállaló; a társaság tagja az Európai Gazdasági Térség más államában már rendelkezik  
egészségbiztosítással:\*  igen  nem

\*Kérjük, hogy a felsoroltak közül a megfelelőt sziveskedjen X-el jelölni!

Foglalkoztató adatai:

Neve	ESZTERHÁZY KÁROLY EGYETEM				
Székhely címe	irányítószám	3 3 0 0	település	EGER	
utca	ESZTERHÁZY TER		házsám	1	emelet, ajtó
Adószáma:	1 5 8 3 4 4 8 1 - 2 - 1 0				

Munkavállaló; a társaság tagjának adatai:

Viselt vezetéknév	FAMILY NAME				
Viselt utóneve/utónevei	GIVEN NAME				
Születési vezetéknév és utóneve	FAMILY AND GIVEN NAME(S) AT BIRTH				
Anyja születési vezetéknév- és utóneve	MOTHER'S FAMILY AND GIVEN NAME				
Születési helye	PLACE OF BIRTH				
Születési ideje	DATE OF BIRTH		év year	month	day
Állampolgársága	NATIONALITY				
Neme*SEX	<input type="checkbox"/>	férfi Male	<input type="checkbox"/>	nő Female	
Tartózkodási hely címe	ADDRESS	irányítószám	3 3 0 0	település	EGER
utca	LEANYKA UTCA		házsám	Floor, Door ..., ...	
start of insurance relationship	2 0 1 8	év	0 9	hó	1 0 nap

Kelt, EGER .....

2018. év 10. hó 10. nap

P.H



Do NOT sign here!



## 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	
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		year	month day
Állampolgársága		NATIONALITY	
*Neme SEX		<input type="checkbox"/> férfi Male	<input type="checkbox"/> nő Female
Lakóhelye	irányítószám	település	
utca		házsám	emelet, ajtó
ADDRESS helye	irányítószám	település	
utca	LEANYKA UTCA	házsám	2 Floor; Door... , ...
Az igényt előterjesztő neve			
Lakóhelye, székhelye	irányítószám	település	
utca		házsám	emelet, ajtó
Alulírott nyilatkozom arról, hogy külföldön EGT, Egyezményes államban, saját biztosítási rendszerrel rendelkező szervezetnél fennálló biztosítási jogviszonnal nem rendelkezem.			
Dátum DATE		year	month day
Igénylő aláírása	Signature		
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.		
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			

PH.

A TAJ-t igazoló hatósági igazolványt átvettem.

Dátum:		év	hó	nap
Igénylő aláírása				

\*A megfelelő rovat elé tegyen X-t!

Az igénylőlapot nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni!