

Kérem, olvassa el a Tájékoztatót! A Bejelentő lapot nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni!

Az olvashatóan kitöltött nyomtatványt, a magyarországi lakóhely (illetve lakcímkártyán szereplő érvényes tartózkodási hely) szerint illetékes kormányhivatal egészségbiztosítási fő/osztályához kell benyújtani, Budapest és Pest megye esetében a XIII. Kerületi Hivatalhoz (Teve u. 1/a-c)

## BEJELENTŐ LAP HAJLÉKTALAN SZEMÉLYEK BEJELENTÉSÉRE

Jelentés lap/oldal					
Jelentett személyek száma					

*Bejelentést teljesítő intézmény neve:																				
*Bejelentő adószáma													-		-					
Telefon száma																				
Székhely címe																				
út/tér/utca																				
házzám																emelet, ajtó				

Jogosultság jogcímkódja	2	7	2	1
-------------------------	---	---	---	---

*A bejelentett személy TAJ száma					-					-				
Viselt vezetékneve														
Viselt utónevei														
*Születési vezeték és utóneve														
*Anyja vezeték és utóneve														
*Születési helye, ideje														

*A bejelentett személy TAJ száma					-					-				
Viselt vezetékneve														
Viselt utónevei														
*Születési vezeték és utóneve														
*Anyja vezeték és utóneve														
*Születési helye, ideje														

*A bejelentett személy TAJ száma					-					-				
Viselt vezetékneve														
Viselt utónevei														
*Születési vezeték és utóneve														
*Anyja vezeték és utóneve														
*Születési helye, ideje														

*A bejelentett személy TAJ száma					-					-				
Viselt vezetékneve														
Viselt utónevei														
*Születési vezeték és utóneve														
*Anyja vezeték és utóneve														
*Születési helye, ideje														

*Bejelentés dátuma					év				hó				nap
--------------------	--	--	--	--	----	--	--	--	----	--	--	--	-----

P.H.

aláírás

Az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság a bejelentés napjától a bejelentés napját magában foglaló naptári hónapot követő hatodik naptári hónap utolsó napjáig áll fenn!

\* Kötelezően kitöltendő mezők!