



**ORSZÁGOS
IDEGENRENDESZETI
FŐIGAZGATÓSÁG**



Ideiglenes tartózkodási engedély iránti kérelem

<p><i>Hatóság tölti ki!</i> Kérelmet átvevő hatóság: _____</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>Arcfénykép</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 50px; margin: 10px auto;"></div> <p>[A kérelmező (törvényes képviselő) saját kezű aláírás mintája.] Az aláírásnak teljes terjedelmével a keretvonalon belülre kell esni!</p>
KÉRJÜK OLVASHATÓAN, NYOMTATOTT, LATIN BETŰKKEL KITÖLTENI!	
<input type="checkbox"/> Tartózkodási engedély kiadása első alkalommal	
beutazás helye:	beutazás ideje: év hónap nap
Tartózkodási vízum száma és érvényessége: H □□□□□□□□	év hónap nap
Az okmány átvételének helye:	
<input type="checkbox"/> A kérelmező az okmányt a kiállító hatóságnál veszi át. <input type="checkbox"/> A kérelmező az okmány postai úton történő megküldését kéri.	
1. A kérelmező személyes adatai	
családi név (útlevél szerint):	utónév (útlevél szerint):
születési családi név:	születési utónév:
anyja születési családi és utóneve:	<p>neme: családi állapot:</p> <input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő <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):		
utolsó állandó külföldi lakóhelye:					
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 tartózkodás tervezett időtartama és indokai					
Meddig és milyen indokból kérelmezi tartózkodása engedélyezését? év hónap nap,					
4. A kérelmező magyarországi szálláshelyének adatai					
irányítószám:		település:		közterület neve:	
közterület jellege:		házszám:	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:					
5. Magyarországi megélhetésére vonatkozó adatok					
rendelkezésre álló megtakarítás:			megélhetést biztosító egyéb kiegészítő jövedelem/vagyon:		
6. A vissza- vagy továbbutazás feltételei					
Jogszerű tartózkodása lejártakor mely országba utazik vissza vagy tovább?				Milyen közlekedési eszközzel?	
Rendelkezik-e a szükséges		útlevéllel? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	vízummal? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	menetjeggyel? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	anyagi fedezettel? <input type="checkbox"/> igen, összege: <input type="checkbox"/> nem
7. Egyéb adatok					
Magyarországi tartózkodása idejére rendelkezik-e teljes körű egészségbiztosítással? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem					
Részt vett-e korábban ideiglenes munkát vállaló turisták programjában Magyarországon? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem					
Volt-e már korábban elutasított tartózkodási engedély iránti kérelme? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem					
Volt-e korábban büntetve? Ha igen, melyik országban, mikor, milyen bűncselekmény miatt, és milyen büntetést róttak ki? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem					
Kiutasították-e korábban Magyarországról, ha igen, mikor? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem év hó nap					
Tudomása szerint szenved-e gyógykezelésre szoruló HIV/AIDS, továbbá tbc, hepatitis B, luesz, lepra, hastífusz fertőző betegségeken, illetve hordozza-e szervezetében a HIV, a hepatitis B, valamint a hastífusz vagy paratífusz kórokozóit? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem					
Amennyiben a fenti megbetegedésekben szenved, fertőzőképes, illetve kórokozó hordozó állapotban van, részesül-e kötelező és rendszeres egészségügyi ellátásban? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem					
8. Magyarországra érkezését megelőző állandó vagy szokásos tartózkodási helye:					
Ország:		Település:		Közterület neve:	

9. Amennyiben a tartózkodási jogosultsága megszűnik, melyik országba utazik tovább?

Ország:

10. Kijelentem, hogy az előzőekben leírt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése a kérelem elutasítását vonja maga után.

Kelt:
aláírás

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

Kelt:
aláírás

12. Vállalom, hogy a tartózkodási engedélyem érvénytelenné válása napját követő 8 napon belül az Európai Unió tagállamai és más schengeni államok területét elhagynom.

Nyilatkozom, hogy a távozást önként vállalom, a távozási kötelezettségemnek országba fogok eleget tenni, ami számomra biztonságos származási vagy biztonságos harmadik országnak minősül, ott faji, vallási, nemzeti hovatartozás, egy meghatározott társadalmi csoporthoz tartozás, vagy politikai vélemény miatt üldöztetés veszélyének illetve az Alaptörvény XIV. cikk (3) bekezdésében meghatározottaknak nem vagyok kitéve.

A kiutasítás célországa:

olyan állam, ahol szokásos tartózkodási helyem van, és oda beutazhatok, a következő típusú és számú engedéllyel:

az állampolgárságom szerinti állam,

olyan állam, ahová beutazhatok, a következő típusú és számú engedéllyel:

Ismert előttem, hogy amennyiben a kiutasítási döntésben foglaltaknak az ott meghatározott határnapig nem teszek eleget, az idegenrendészeti hatóság a kiutasítást hatósági kísérettel hajtja végre, és beutazási és tartózkodási tilalmat rendel el.

Kelt: Aláírás:

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 indoka (röviden):

TÁJÉKOZTATÁS

Az eljárás során az idegenrendészeti hatóság a tényállás tisztázása érdekében további okiratok benyújtására is felhívhatja!