

Az igénylőlapot számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni! Az olvashatóan kitöltött nyomtatványt, az igénylők lakóhelye, ennek hiányában tartózkodási helye szerint illetékes vármegyei **kormányhivatal egészségbiztosítási fő/osztályához** kell benyújtani; Budapesten és Pest megyében lakóhellyel, ennek hiányában tartózkodási hellyel rendelkező igénylők esetében az Egészségbiztosítási Főosztály (1139 Budapest, Teve u. 1/a-c).

IGÉNYLŐLAP

a családok otthonteremtését támogató kedvezményes CSOK Plusz hitelprogramról szóló 518/2023. (XI.30.) 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						házsám		emelet, ajtó			
Levelezési	irányítószám					település					
utca						házsám		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 valóságát ellenőriztem

Iktatószám, dátum:					év			hó			nap
--------------------	--	--	--	--	----	--	--	----	--	--	-----

Ügyintéző aláírása

PH. _____

A kormányhivatal 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!

Akormányhivatal egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró főosztálya által kiállított Hatósági Bizonyítvány egy eredeti példányát postázásra került.

Dátum:					év			hó			nap
--------	--	--	--	--	----	--	--	----	--	--	-----

Ügyintéző aláírása

PH. _____

Téritésmentes nyomtatvány