

Koronavírus elleni védettségi igazolvány

Ügybejelentő lap

Bejelentés indoka:

- védőoltást követően nem kaptam meg a védettségi igazolványt
(A. pont kitöltése kötelező)
- COVID-19 betegségből történő felgyógyulást követően nem kaptam meg a védettségi igazolványt
(B. pont kitöltése kötelező)
- az utólag elvégzett ellenanyag-vizsgálat alapján igényelt védettségi igazolványt nem kaptam meg
(C. pont kitöltése kötelező)
- egyéb:.....

Igénylő személyes adatai (Kötelezően kitöltendő):

Vezetéknév:

Keresztnév:

TAJ-szám:

Születési dátum:

Személyazonosító igazolvány száma (ha van):

Külföldi állampolgárság: Igen / Nem (a megfelelő aláhúzendő)

Az útiokmány azonosítója:

Kérem, hogy az ügyintézés érdekében szükség szerint az alábbi telefonos vagy e-mailes elérhetőségen tartsák velem a kapcsolatot.

Telefonszám:

E-mail cím:

A. Oltottság tényének igazolása során megadandó adatok:

Oltás dátuma:

Oltó intézmény megnevezése:

Oltás helyszíne:

Megjegyzés:

B. Fertőzöttség tényének igazolása során megadandó adatok:

Az utolsó pozitív eredményű, a koronavírus kimutatására szolgáló molekuláris biológiai vizsgálat vagy antigén gyorsesztesztet követő negatív eredményű, a koronavírus kimutatására szolgáló molekuláris biológiai vizsgálat időpontja, helyszíne (egészségügyi szolgáltató megnevezése):

Az utolsó pozitív eredményű, a koronavírus kimutatására szolgáló antigén gyorseszteszt vagy molekuláris biológiai vizsgálat napja, amennyiben a vizsgálatot nem követte negatív eredményű, a koronavírus kimutatására szolgáló molekuláris biológiai vizsgálat időpontja, helyszíne (egészségügyi szolgáltató megnevezése):

C. Fertőzöttség tényének igazolása utólag elvégzett ellenanyag-vizsgálat esetén:

A Magyarországon működő egészségügyi szolgáltató által laboratóriumban elvégzett, pozitív eredményű ellenanyag-vizsgálat időpontja, helyszíne (egészségügyi szolgáltató megnevezése):

Kérelem benyújtásának helye (kormányablak címe) és ideje:

Postázási adatok (Kötelezően kitöltendő)

Magyarországi cím esetén

Állandó lakcím/tartózkodási hely:

Irányítószám:..... Település:

Cím:

Védettségi igazolvány kézbesítése:

- állandó lakcímre, tartózkodási helyre
- egyéb: Irányítószám:.....Település:.....

Cím:

Magyarországi cím esetén kér tértivevényt? Igen / Nem (a megfelelő aláhúzendó)

Külföldi cím esetén

Ország:

Irányítószám: Település:

Cím:

Tartomány: Terület:

Ha a kérelmező nem személyesen jár el: meghatalmazottként vagy más képviselőként eljáró személy adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Melléletek

- Ha a kérelmező jelen ügyben nem személyesen jár el: meghatalmazás vagy a képviseletet megalapozó egyéb okirat
- Egyéb:

Kelt: _____, ____ év ____ hó ____ nap

Kérelmet benyújtó személy aláírása