



NYILATKOZAT TAJ - SZÁM UTÓLAGOS BEMUTATÁSÁRA

Biztosított neve:.....
Anyja neve:.....
Szül. hely, idő:.....
Lakcím:.....

Hozzá tartozó neve:.....
Hozzá tartozói minőség megjelölése:.....
Anyja neve:.....
Szül. hely, idő:.....
Lakcím:.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy biztosított vagyok, a Társadalombiztosítási Azonosító Jelet /TAJ-szám/ igazoló okmányt 15 napon belül bemutatom az ellátó osztályon/ szakrendelésen.

Debrecen, 20.....év.....hónap.....nap.

.....
biztosított / hozzátartozó aláírása

Ellátó osztály:.....

Ügyintéző neve:..... P.H.

Ügyintéző aláírása:.....

A TAJ szám bemutatása esetén töltendő ki!

TAJ- szám:.....

Bemutató dátuma:.....

.....
ügyintéző aláírása

P.H.

.....
beteg aláírása