TARTÓZKODÁSI ENGEDÉLY ÉS/VAGY KKM IGAZOLVÁNY IRÁNTI KÉRELEM *APPLICATION FOR RESIDENCE PERMIT AND/OR MFAT ID CARD*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tartózkodási engedély iránti kérelem / *Application for residence permit*    Igen / *Yes*    Nem / *No* | | Családi név (útlevél szerint) / *Family Name (as in passport):* | |
| Utónév (útlevél szerint) / *Given Name (as in passport):* | |
| |  | | --- | | Fénykép / Photo    (45 mm x 35 mm) |        |  | | --- | |  |     A kérelmező (törvényes képviselő) aláírása Az aláírásnak a kereten belül kell maradnia!  Aláírás nélkül érvénytelen    *Signature of the applicant (legal representative)*  *The whole signature must fit in the frame!*  *The application is invalid without the applicant’s signature* | | Születési hely / *Place of birth:*  Ország / *Country:*  Város / *City:* | |
| Születési idő / *Date of birth (yyyy-mm-dd):* | |
| Anyja lánykori neve / *Mother’s maiden name (full name at birth):*  Családi név / *Family Name:*  Utónév / *Given Name:* | |
| Állampolgárság / *Nationality:* | |
| Nem / *Sex:*    Férfi / *Male* Nő / *Female* | |
| Magyarországi cím / *Address to appear on the cards:*  Irányítószám / *Postcode:*  Város / *City:*  Utca / *Street / No:* | |
| Útlevél adatai / *Passport data:*  Útlevél száma / *Passport number:*  Útlevél típusa / *Type of passport* : Diplomata / *Diplomatic* Laissez-Passer    Szolgálati / *Service* ID Card    Magán / *Private* Egyéb / *Other* | | | |
| Kiállításának helye / *Place of issue:* | Kiállításának ideje / *Date of issue:* | | Érvényességi ideje / *Valid until:* |
| Képviselet neve / *Name of Representation:* | | | |
| Képviseleten betöltött funkció / *Rank and function at the Mission:*  (Családtagok esetén/ For family members please use the generic term CSALÁDTAG) | | | |
| Magyarországot megelőző tartózkodási hely / Last place of residence prior to entering Hungary:  Ország / Country: Város / City: | | | |
| Szolgálatba lépés dátuma / *Date of entry on duty in*  *Hungary:* | | | Külszolgálat befejezésének várható időpontja Expected date of termination of tour of duty: |
| Hosszabbítás/csere esetén a régi tartózkodási engedély/KKM igazolvány száma:  *In case of extension/replacement, number of the previous residence permit/MFAT ID card:* | | | |
| Hozzájárulok ahhoz, hogy nevem a Külgazdasági és Külügyminisztérium honlapján közzétételre kerüljön. Igen / Nem    I give my consent to the Ministry of Foreign Affairs and Trade of Hungary publishing my name on its webpage. Yes / No | | | |