

**FOGÁSZATI IGÉNYFELMÉRŐ  
ADATLAP**

(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

1./ **Kérelmező neve (születési név is) :** .....

**Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám) :** \_\_\_\_\_

**Születési helye :** ..... **Anyja neve:** .....

**Születési idő:** 19..... év ..... hónap ..... nap

2./\* **Családi állapota:**

- egyedülálló
- házastársával/élettársával él együtt

3./ **Lakóhely:** \_\_\_\_\_ (helység).....utca

..... sz. .... em. .... ajtó

**Tartózkodási hely:** \_\_\_\_\_ helység.....utca

..... sz. .... em. .... ajtó

**Telefonszám:** .....

4./ **KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK ADATAI**

Név * ( születési név is)	Családi állása (pl. házastárs, vagy élettárs, eltartott)	Születési idő /év, hó, nap/ TAJ szám	Anyja születési neve
1.	Házastárs, vagy élettárs	.....év .....hó.....nap	
2.	Egyéb eltartott rokon	.....év .....hó.....nap	
3.	Egyéb eltartott rokon	.....év .....hó.....nap	
4.	Egyéb eltartott rokon	.....év .....hó.....nap	
5.	Egyéb eltartott rokon	.....év .....hó.....nap	