



Sajópálfala Község Önkormányzata
3714 Sajópálfala Szabadság utca 26.
Tel./Fax: 46/327-482
E-mail: onkormanyzat@sajopalfala.hu

BETELEPÜLÉS IRÁNTI KÉRELEM
*A helyi önazonosság védelméről szóló
2025. évi XLVIII. törvény 6. §-ára tekintettel*

Hivatal tölti ki!

Érkezett:

Előadó:

Iktatási szám

**Érkeztető
sorszám**

A kérelmező személyre vonatkozó adatok

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ _____ . _____ . _____

Lakóhelye _____ Irányító szám: _____

Tartózkodási helye: Megegyezik a lakóhellyel: igen / nem*

_____ Irányító szám: _____

Levelezési címe: Megegyezik a lakóhellyel: igen / nem*

_____ Irányító szám: _____

Telefonszám: _____

A kérelem állanód lakcím / tartózkodási hely létesítésére irányul.

* **A megfelelő válasz aláhúzendő**

A kérelemmel érintett hozzátartozó személy(ek)re vonatkozó adatok

Hozzátartozó neve: _____

Hozzátartozó születési neve: _____

Hozzátartozó anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ ____ . ____ . ____

Lakóhelye _____ Irányító szám: ____

Hozzátartozó neve: _____

Hozzátartozó születési neve: _____

Hozzátartozó anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ ____ . ____ . ____

Lakóhelye _____ Irányító szám: ____

Hozzátartozó neve: _____

Hozzátartozó születési neve: _____

Hozzátartozó anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ ____ . ____ . ____

Lakóhelye _____ Irányító szám: ____

Hozzátartozó neve: _____

Hozzátartozó születési neve: _____

Hozzátartozó anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ ____ . ____ . ____

Lakóhelye _____ Irányító szám: ____

A kérelemmel érintett hozzátartozó személy(ek)re vonatkozó adatok

Hozzátartozó neve: _____

Hozzátartozó születési neve: _____

Hozzátartozó anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ _____ . _____ . _____

Lakóhelye _____ Irányító szám: _____

Hozzátartozó neve: _____

Hozzátartozó születési neve: _____

Hozzátartozó anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ _____ . _____ . _____

Lakóhelye _____ Irányító szám: _____

Hozzátartozó neve: _____

Hozzátartozó születési neve: _____

Hozzátartozó anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ _____ . _____ . _____

Lakóhelye _____ Irányító szám: _____

Hozzátartozó neve: _____

Hozzátartozó születési neve: _____

Hozzátartozó anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ _____ . _____ . _____

Lakóhelye _____ Irányító szám: _____

A kérelemmel érintett hozzátartozó személy(ek)re vonatkozó adatok

Hozzátartozó neve: _____

Hozzátartozó születési neve: _____

Hozzátartozó anyja neve: _____

Születési helye: _____ ideje /éééé/hh/nn/ _____ . _____ . _____

Lakóhelye _____ Irányító szám: _____

A Höt. 6. § alapján kérelmezővel szemben az alábbi mentességi ok áll fenn: *

- a) a településen lakóhellyel vagy ingatlantulajdonnal rendelkező személy hozzátartozója, továbbá akinek a település a származási helye;
- b) bizonyítja vagy legalább valószínűsíti, hogy a születését követő tíz évben maga vagy valamely hozzátartozója legalább tizenkét hónapot a településen élt;
- c) állami vagy önkormányzati foglalkoztatottként – ideértve az állami vagy önkormányzati többségi tulajdonban álló gazdasági társaságok foglalkoztatottjait is –, e munkavégzése érdekében települ be a településre;
- d) nem tartozik a c) pont hatálya alá, azonban bizonyítja, hogy a betelepülése célja a településen munkavégzésre irányuló tevékenység végzése;
- e) lakáscélú állami támogatással történő ingatlanszerzéssel érintett;
- f) az egyház vagy egyházi jogi személy alkalmazottja;
- g) a településen működő köznevelési vagy felsőoktatási intézmény tanulója vagy hallgatója;
- h) a településen hitéleti, egészségügyi, sport, szociális, gyermek- és ifjúságvédelmi vagy büntetés-végrehajtási intézményben vagy intézetben él;
- i) az a)–g) pont szerinti feltételnek megfelelő személy közeli hozzátartozója.

Jelen kérelemben megjelölt közeli hozzátartozóimra a mentesség a Höt. 6. § (1) bekezdés i) pontjában foglaltak értelmében áll fenn.

kérelemhez az alábbi mellékletek kerültek becsatolásra:

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat (családtagjaim adatait) a kérelem elbírálása céljából kezeljék.

Sajópálfala, _____

kérelmező aláírása

kérelmező házastársának/
élettársának aláírása

kérelmezővel együtt élő nagykorú közeli hozzátartozó(k)
aláírása

- a) a Hötv. 6. § (1) bekezdés a) pontja szerinti mentesség esetén hatósági bizonyítvány (házassági, születési anyakönyvi kivonat) vagy személyi igazolvány, és tulajdoni lap,
b) a Hötv. 6. § (1) bekezdés b) pontja szerinti mentesség esetén hatósági bizonyítvány, teljes bizonyítóerejű magánokiratba foglalt nyilatkozat,
c) a Hötv. 6. § (1) bekezdés c) pontja esetén munkáltatói nyilatkozat,
d) a Hötv. 6. § (1) bekezdés d) pontja esetén igazolás benyújtott állaspályázatról,
e) a Hötv. 6. § (1) bekezdés e) pontja esetén a lakáscélú állami támogatás megítéléséről szóló támogatói okirat, támogatási szerződés, határozat vagy a támogatás tényét magában foglaló adásvételi szerződés,
f) a Hötv. 6. §. (1) bekezdés f) pontja esetén munkáltatói nyilatkozat
g) a Hötv. 6. § (1) bekezdés g) pontja esetén hallgatói jogviszony igazolás, beiratkozási nyilatkozat, elektronikus tanulmányi rendszerből kinyomtatott igazolás.

