

# Anyakönyvi VPN autentikációs kártya igénylő / bejelentő lap

Közigazgatási Hivatal / KEKKH töltik ki!	Kiadott kártya azonosítója: <input type="text"/>
Igénylőlap befogadásának helye: _____	Rögzítés dátuma: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Igénylés gépi azonosítója: <input type="text"/>	

## Igénylő / Bejelentő szerv által kitöltendő adatok

Igénylő szerv megnevezése és szervkódja	Szervkód: <input type="text"/>	Igénylés / bejelentés dátuma: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Település: _____	Igénylő szerv: _____	
<b>1. Kártyaigénylés / -leadás oka:</b>		Előző kártya azonosítója: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Első kiadás	<input type="checkbox"/> Pótlás	Előző kártya: <input type="checkbox"/> Leadva <input type="checkbox"/> Nincs leadva
<input type="checkbox"/> Hatósági (ASZA, SZERV, KÖRZET, CÍM)	<input type="checkbox"/> Elvesztett	
<input type="checkbox"/> Közreműködői (választási)	<input type="checkbox"/> Megsemmisült	
<input type="checkbox"/> Csere	<input type="checkbox"/> Ellopták	
<input type="checkbox"/> Érvényességi idő meghosszabbítása	<input type="checkbox"/> Bevonás	
<input type="checkbox"/> Megrongálódás		
<input type="checkbox"/> Gyártás- vagy gyártmányhiba		

## Felhasználó

2. Neve: _____	Felhasználói azonosító: <input type="text"/>
3. Születési neve: _____	
4. Anyja születési neve: _____	
5. Születési helye (település, országnév): _____	6. Születési ideje: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<b>7. Személyes nyilatkozata:</b> Hozzájárulok, hogy személyazonosító adataimat – az Anyakönyvi rendszerhez történő csatlakozáshoz szükséges autentikációs kártya kiadásához, illetve a rendszer működtetéséhez - jogosultságom megszűnését követő öt évig a Közigazgatási Hivatal illetve a KEK KH kezelje. Tudomásul veszem, hogy amennyiben személyazonosító adataimban változás következik be, munkáltatómat erről, a változást követő három munkanapon belül értesítem, a rendszerhez történő csatlakozási jogosultságom megszűnésekor a kártyát a munkáltató részére átadom. Kelt (helység, dátum): _____ Felhasználó aláírása _____	

<b>8. Munkáltató / Jóváhagyó nyilatkozata</b>	
Kijelentem, hogy a 2. pontban nevesített felhasználó, az 1. pontban megjelölt okból _____ év _____ hónap _____ naptól autentikációs kártyára <input type="checkbox"/> jogosult <input type="checkbox"/> nem jogosult <input type="checkbox"/>	
Kelt (helység, dátum): _____	Munkáltató / Jóváhagyó aláírása _____
P.H.	