

IDEIGLENES SZOLGÁLTATÁNYÚJTÁS BEJELENTÉSE

DECLARATION OF PROVISION OF SERVICES ON A TEMPORARY BASIS

Családi név/ Family name	
Utónév / First name	
Állampolgárság / Nationality	
Születési hely / Place of birth	
Születési idő / Date of birth	
Anyja születési családi és utóneve / Mother's maiden name	
Lakóhely /Address	
Telefonszám / Phone number	
E-mail	
Letelepedés szerinti EGT-állam / EEA country of establishment	
Folytatni kívánt tevékenység / Activity planned to provide	
A szolgáltatásnyújtás tervezett időtartama/ Planned duration of the service provision	
A szolgáltatásnyújtás során használni kívánt szakmai cím / Professional title to be used during provision of services	
A letelepedés szerinti EGT-államban kiadott tevékenységvégzésre jogosító engedély száma vagy nyilvántartási szám (ha van) / Number of licence to practice or registration number in the country of establishment (if applicable)	
Felelősségbiztosítás vagy egyéb a szakmai felelősséget érintő egyéni vagy kollektív biztosíték / Any insurance cover or other means of personal or collective protection with regard to professional liability?	VAN / YES NINCS / NONE
A felelősségbiztosítás részletei / Details of the insurance cover	
- biztosítóintézet neve/ name of insurance institution:
- biztosítási szerződés száma / number of insurance contract
- fedezett kockázatok / risks covered
- a biztosítás területi hatálya / territorial scope of the insurance
- biztosítási összeg / total amount of the insurance:

Csatolt dokumentumok/ List of attachments:

- állampolgárságot igazoló közokirat másolata / copy of the proof of the nationality
- azon okirat hiteles másolata és hiteles fordítása, amely tanúsítja, hogy a Bejelentő valamely tagállamban letelepedettként jogosult az adott szakma gyakorlására / certified copy and official translation of an attestation certifying that the holder is legally established in a Member State for the purpose of pursuing the activities concerned and that he/she is not prohibited from practising,
- a képzés sikeres elvégzését tanúsító okirat hiteles másolata és hiteles fordítása, amely a Bejelentőt tagállamában a szolgáltatásnyújtásra felkészítette / certified copy and official translation of the evidence of professional qualification linked to the service intended to provide
- a letelepedés szerinti állam illetékes hatósága által kiadott konformitást tanúsító hatósági bizonyítvány vagy ún. szerzett jogot tanúsító hatósági bizonyítvány hiteles másolata és hiteles fordítása / certified copy and official translation of a certificate of conformity or a certificate of acquired rights issued by the competent authority of the state of establishment.

Az eljárás során hozott döntést az alábbi módon kívánom átvenni / I would like to get the decision:

- a) személyesen /personally
- b) postai úton / by post
- c) meghatalmazott útján / by an authorised person
- d) egyéb / other way:

Nyilatkozom, hogy a szakma gyakorlásához Magyarországon szükséges nyelvismerettel rendelkezem / I declare, that I have the necessary language skills for practicing the profession in Hungary.

Alulírott nyilatkozom, hogy a fenti tevékenységet határon átnyúló szolgáltatás keretében kívánom folytatni. / I hereby declare that I intend to provide the abovementioned services on a temporary basis.

Kelt / Date:

.....
alíírás/ signature