

Nyt. szám:

IGÉNYLŐLAP

az MH Rekreációs, Kiképzési és Konferencia Központ illetve
a Kiképzési-Oktatási és Regeneráló Központok területére történő belépéshez
a napi pihenés, illetve intézménylátogatás igénybevételének céljából

Igényjogosult adatai

Név, rendfokozat: -----

Hozzá tartozói jogon az igényjogosult és a nem igényjogosult adatai

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Neve: | Igényjogosultság alapja: |
| Születési neve: | Anyja neve: |
| Születési helye: | Születés ideje: |
| Azonosításra alkalmas okirat típusa: | Azonosításra alkalmas okirat száma: |
| Megjegyzés: | |

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Neve: | Igényjogosultság alapja: |
| Születési neve: | Anyja neve: |
| Születési helye: | Születés ideje: |
| Azonosításra alkalmas okirat típusa: | Azonosításra alkalmas okirat száma: |
| Megjegyzés: | |

Kijelentem, hogy a hozzátartozóm megfelel a *kondicionáló-kiképzési, valamint a katonai kiképzési és oktatási célú rendezvényekről, továbbá a regeneráló pihenés és a rekreáció rendjéről* szóló 13/2013. (VIII.21.) HM rendelet 1.§ (1) bekezdés 1. pontjában vagy a 12.§ (2) bekezdésében leírtaknak, vagy a hozzátartozóval az élettársi viszonyomat a hivatásos és szerződéses állomány tagjára vonatkozó személyügyi szabályokról szóló 6/2024. (VI. 28.) HM rendelet 9. § (4) bekezdése szerint igazoltam.

Tudomásul veszem, hogy a napi pihenés, illetve intézménylátogatás szolgáltatásainak igénybevételére jogosító igazolás az igénylés benyújtásától harminc napon belül kerül kiállításra és a kiadását követően egy évig érvényes. Nyilatkozom arról, hogy az igényjogosultság megszűnése esetén az igazolást a jogosultság megszűnését követő 15 napon belül visszaszolgáltatom.

.....20.....- n

.....
az igénylő aláírás

Az igazolást átvettem.

....., 20..... - n

.....
az igénylő aláírás