

ADATLAP

Hajós szolgálati könyv kiállításához

HSZK száma:

Neve:				Fénykép
Születési neve:				
Anyja neve:				
Születési helye:				
Születési ideje:				
A kitöltés alapjául szolgáló személyazonosító okmány:				
megnevezése	száma	kiállításának ideje	kiállításának helye	
Állampolgársága:				
Állandó lakóhely:				
Értesítési cím:				
Telefon/Fax:				
e-mail címe:				
Termet (cm)	Arcforma	Hajszín	Szemszín	
Különös ismertető jel:				
Szakiskola, hivatásos belvízi képesítések adatai (iskola, képesítés megnevezése, törzskönyvi szám vizsga időpontja):				
Előző hajós szolgálati könyv száma (eredetit bemutatni):				
A hajós szolgálati könyv kiállításához mellékelni kell:				
egészségügyi alkalmasság igazolása 2 db szabványos színes igazolványkép korábban megszerzett hivatásos belvízi képesítő okmányok másolata Az eljárási díj befizetését igazoló postai feladóvevényt, banki átutalási bizonylat eredeti példányát Tudomásul veszem, hogy a hajós szolgálati könyv kiállítása díjköteles melynek mértékét "a hajózási hatósági eljárások díjairól szóló 29/2001. (IX. 1.) KöViM rendelet 1. melléklet 26. h. pontja alapján kerül megállapításra valamint a nyomtatvány (szolgálati könyv) térítésköteles.				
Bíróság eltiltotta-e valamely vízi jármű vezetésétől?		igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> meddig?.....		
Bevonás hatálya alatt áll-e képesítése?		igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> meddig?.....		
Áll-e cselekvőképességét kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt?		igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>		
Kijelentem, hogy a víziközlekedéshez szükséges mértékben, megfelelő biztonsággal tudok úszni Tudomásul veszem, hogy a hajózási hatóság a vizsgabizonyítványt visszavonja, a vizsgabizonyítvány kiadásának alapjául szolgáló iratok meghamisítása, vagy hamis adatok közlése esetén Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek; egyúttal hozzájárulok személyes adataim hajózási hatóságnál történő nyilvántartásához				
Dátum:				Kérelmező aláírása

Az adatlap leadásának időpontja:
 Dátum: Budapest,

Ügyintéző