

Kérjük olvasható írással kitölteni!

**HM HADTÖRTÉNETI INTÉZET ÉS MÚZEUM
HADTÖRTÉNELMI LEVÉLTÁR ÉS IRATTÁR KÖZPONTI IRATTÁR**

Cím: 1076, Budapest, Verseny u. 12.
Postacím: 1438 Budapest Pf. 430

Tel.: 06-1-212-4430

Fax.: 06-1-212-5324

Ügyfélszolgálat: hétfő és csütörtök
8.00-12.00 13.00-15.00

ADATKÉRŐ LAP

**A KATONAI (MUNKA-) SZOLGÁLATOT TELJESÍTETT, ILLETVE A
HONVÉDSÉGNÉL POLGÁRI MUNKAVISZONYBAN ÁLLT SZEMÉLY ADATAI**

1. NÉV (előző név):.....

2. SZÜLETÉSI IDEJE:év.....hó.....nap

HELYE:.....

3. ÉDESANYJA LEÁNYKORI NEVE:.....

4. 50., illetve 55. életévének betöltésekor bejelentett állandó lakcíme:

.....

5. Amennyiben elhagyta az országot:

a) a távozás időpontja:.....

b) utolsó bejelentett állandó magyarországi lakcíme:

.....

6. Mi volt és mi a jelenlegi rendfokozata:.....

7. Mikortól-meddig volt katona (polgári alkalmazott, munkaszolgálatos stb.) a honvédségnél:

.....

8. Melyik alakulatnál teljesített katonai (munka-) szolgálatot vagy volt polgári alkalmazott:

.....

MILYEN IGAZOLÁST KÉR:

- a. katonai szolgálati idő igazolása
 - b. munkaszolgálati idő igazolása
 - c. honvédségnél eltöltött polgári munkaviszony idő igazolása
 - d. egyéb:.....
-

MILYEN CÉLRA KÉRI AZ IGAZOLÁS KIADÁSÁT:

.....

.....

A KÉRELMEZŐ ADATAI:

- 1. Név:.....
- 2. Személyi igazolvány szám:.....
- 3. Pontos lakcíme, ahová az igazolás megküldését kéri:.....
-
- 4. A kérelmező jogosultsága:.....

Kelt:,év.....hó.....nap

.....
Kérelmező aláírása