

1125 Budapest, Diós árok 3. Levelezési cím: 1525 Budapest 114 Pf. 32.

KÉRELEM

a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő által 2022. évre kiírt, a legalább 12 hónapja betöltetlen háziiorvosi és fogorvosi körzeteket betöltő orvosok **letelepedésének támogatásához** szükséges A/4. 4.2. pontban megjelölt igazolás kiadása iránt.

(Érvényes 2022. január 1-től január 31-ig)

http://www.neak.gov.hu/data/cms1030370/Haziorvosi_es_fogorvosi_letelepedesi_palyazati_felhivas_2022.pdf

(NYOMTATOTT BETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI)

A KÉRELMEZŐ SZEMÉLY ADATAI		
Név:		
Egészségügyi tevékenység során használt név:		
Pecsétszám:		
A betölteni kívánt körzet praxis típusa: (aláhúzendó a megfelelő)	HÁZIORVOSI	FOGORVOSI
Levelezési cím:		
Elérhetőség (csak kapcsolattartás céljára szolgál):	Email cím:	Telefonszám:

Az igazolás 2 eredeti példánya a kérelem elektronikus (praxisengedely@okfo.gov.hu) vagy postai úton történő beérkezéstől számított 8 napon belül kerül postázásra a pályázó által megadott levelezési címre.

Kijelentem, hogy a rendelkezésemre bocsátott adatokat – az adatvédelemre vonatkozó jogszabályok betartásával - kizárólag az adatigénylés céljának megfelelően használom fel.

Kelt: 2022.

.....
Adatigénylő aláírása