

# Űrlap

_____	Jegyzőkönyv szám: _____
(az egészségügyi létesítmény elnevezése)	A születési bejelentés lap összeállításának dátuma: _____ 20__.
_____	
(az egészségügyi létesítmény székhelye - város/község, utca és házszám)	
-----	
(az egészségügyi létesítmény törzsszáma MB) (összetételi egysége a)	

A születést bejelentő nyomtatvány kiállításáról illetve a születés bejelentéséhez egészségügyi létesítményben szükséges űrlapról szóló szabályzat (a SzK Hivatalos Közlönye 25/11. és \_\_/15 szám) alapján, amely a születés tényének bejegyzéséről szól a Zombor Város/ Zombor anyakönyvi kerület által vezetett születési anyakönyvbe, kiállításra kerül a

## SZÜLETÉSI BEJELENTÉS

### A GYERMEK ADATAI

1.	A gyermek	Élve született ..... <input type="checkbox"/> 01 Halva született ..... <input type="checkbox"/> 02
2.	A gyermek neme	Fiú ..... <input type="checkbox"/> 01 Lány..... <input type="checkbox"/> 02
3.	A születés napja, hónapja, éve, órája és perce	-----      -----      -----      -----      ----- (nap)      (hónap)      (év)      (óra)      (perc)
4.	Születési testsúly (grammokban)	_____ I _ I _ I _ I

5.	Születési testhossz (centiméterekben)		-----																		
6.	Gesztációs kor (betöltött gestációs hét)		-----																		
7.	Az anya lakóhelye  _____ (utca és házszám)  _____ (település)  _____ (község/város)  _____ (az állam elnevezése)	8.	<table border="1"> <tr> <td>Igen, egy évnél rövidebb ideje</td> <td><input type="checkbox"/> 01</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Az anya Igen, egy évnél hosszabb ideje</td> <td><input type="checkbox"/> 02</td> </tr> <tr> <td>külföldi _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>állampolgár- (idegen állam)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>aki a Szerb</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Köztársaság</td> <td></td> </tr> <tr> <td>területén Nem.....</td> <td><input type="checkbox"/> 03</td> </tr> <tr> <td>tartózkodik</td> <td></td> </tr> </table>	Igen, egy évnél rövidebb ideje	<input type="checkbox"/> 01	.....		Az anya Igen, egy évnél hosszabb ideje	<input type="checkbox"/> 02	külföldi _____		állampolgár- (idegen állam)		aki a Szerb		Köztársaság		területén Nem.....	<input type="checkbox"/> 03	tartózkodik	
		Igen, egy évnél rövidebb ideje	<input type="checkbox"/> 01																		
.....																					
Az anya Igen, egy évnél hosszabb ideje	<input type="checkbox"/> 02																				
külföldi _____																					
állampolgár- (idegen állam)																					
aki a Szerb																					
Köztársaság																					
területén Nem.....	<input type="checkbox"/> 03																				
tartózkodik																					
9.	<table border="1"> <tr> <td>Igen, egy évnél rövidebb ideje</td> <td><input type="checkbox"/> 01</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(idegen állam)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Az anya Igen, egy évnél hosszabb ideje</td> <td><input type="checkbox"/> 02</td> </tr> <tr> <td>külföldön _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>tartózkodik (idegen állam)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nem</td> <td><input type="checkbox"/> 03</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> </tr> </table>	Igen, egy évnél rövidebb ideje	<input type="checkbox"/> 01	.....		_____		(idegen állam)		Az anya Igen, egy évnél hosszabb ideje	<input type="checkbox"/> 02	külföldön _____		tartózkodik (idegen állam)		Nem	<input type="checkbox"/> 03	.....			
Igen, egy évnél rövidebb ideje	<input type="checkbox"/> 01																				
.....																					
_____																					
(idegen állam)																					
Az anya Igen, egy évnél hosszabb ideje	<input type="checkbox"/> 02																				
külföldön _____																					
tartózkodik (idegen állam)																					
Nem	<input type="checkbox"/> 03																				
.....																					
10.	Hol született a gyermek	<table border="1"> <tr> <td>Egészségügyi</td> <td><input type="checkbox"/> 01</td> <td>Más helyen .....</td> <td><input type="checkbox"/> 03</td> </tr> <tr> <td>létesítményben.....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lakásban</td> <td><input type="checkbox"/> 02</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Egészségügyi	<input type="checkbox"/> 01	Más helyen .....	<input type="checkbox"/> 03	létesítményben.....				Lakásban	<input type="checkbox"/> 02			.....					
Egészségügyi	<input type="checkbox"/> 01	Más helyen .....	<input type="checkbox"/> 03																		
létesítményben.....																					
Lakásban	<input type="checkbox"/> 02																				
.....																					
11.	A gyermek születésénél segédkezett	<table border="1"> <tr> <td>Orvos.....</td> <td><input type="checkbox"/> 01</td> <td>Más személy.....</td> <td><input type="checkbox"/> 03</td> </tr> <tr> <td>Szülészeti nővér – bábasszony .....</td> <td><input type="checkbox"/> 02</td> <td>Segítség</td> <td><input type="checkbox"/> 04</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>nélkül.....</td> <td></td> </tr> </table>		Orvos.....	<input type="checkbox"/> 01	Más személy.....	<input type="checkbox"/> 03	Szülészeti nővér – bábasszony .....	<input type="checkbox"/> 02	Segítség	<input type="checkbox"/> 04			nélkül.....							
Orvos.....	<input type="checkbox"/> 01	Más személy.....	<input type="checkbox"/> 03																		
Szülészeti nővér – bábasszony .....	<input type="checkbox"/> 02	Segítség	<input type="checkbox"/> 04																		
		nélkül.....																			



	(a házasságkötés előtti vezetéknev)	(a házasságkötés előtti vezetéknev)
2. A születés napja, hónapja és éve:	<p>-----</p> <p>(nap)                      (hónap)                      (év)</p>	<p>-----</p> <p>(nap)                      (hónap)                      (év)</p>
3. Születési hely (település és község/város illetve ha a szülő külföldön született az esetben az állam neve is)		
4. JMBG/SZSZ	-----	-----
5. Állampolgárság		
6. Nemzetiség <sup>1)</sup>		
7. Legmagasabb fokú végzettség	<p>Iskolázatlan..... <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Általános iskola 1-3 osztálya <input type="checkbox"/> 02</p> <p>Általános iskola 4-7 osztálya <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Általános iskola (8 osztálya) <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Középiskola <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Középiskola utáni specializáció <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Felsőoktatói intézmény <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Főiskola/egyetem/akadémia <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Mesterfokozat / magiszteri fokozat <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Doktori fokozat <input type="checkbox"/> 10</p>	<p>Iskolázatlan <input type="checkbox"/> 01</p> <p>..... <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Általános iskola 1-3 osztálya <input type="checkbox"/> 02</p> <p>Általános iskola 4-7 osztálya <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Általános iskola (8 osztálya) <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Középiskola <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Középiskola utáni specializáció <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Felsőoktatói intézmény <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Főiskola/egyetem/akadémia <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Mesterfokozat / magiszteri fokozat <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Doktori fokozat <input type="checkbox"/> 10</p>
8. Aktivitás	<p><b>Közgazdaságilag aktív személy</b></p> <p>Bármilyen fizetett munkát végez amelyre anyagi vagy természetbeli bevételt kap illetve bevétel nélküli munkát végez a családi háztartás tagjának üzletében/családi <input type="checkbox"/> 11</p>	<p>Bármilyen fizetett munkát végez amelyre anyagi vagy természetbeli bevételt kap illetve bevétel nélküli munkát végez a családi háztartás tagjának üzletében/családi <input type="checkbox"/> 11</p>

	<p>.....</p> <hr/> <p>(foglalkozás)</p> <p>Aktívan munkát keres vagy saját vállalkozást próbál megindítani. <input type="checkbox"/> 21</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <hr/> <p>(foglalkozás)</p> <p>Aktívan munkát keres vagy saját vállalkozást próbál megindítani. <input type="checkbox"/> 21</p> <p>.....</p>
<b>Közgazdaságilag nem aktív személy</b>		
	<p>Nyugdíjas..... <input type="checkbox"/> 31</p> <p>Csak házi munkákat végez a saját háztartásában ..... <input type="checkbox"/> 32</p> <p>Tanuló/ egyetemista ..... <input type="checkbox"/> 33</p> <p>A tulajdonból származó bevétellel rendelkező személy ..... <input type="checkbox"/> 34</p> <p>Más..... <input type="checkbox"/> 35</p>	<p>Nyugdíjas ..... <input type="checkbox"/> 31</p> <p>Csak házi munkákat végez a saját háztartásában ..... <input type="checkbox"/> 32</p> <p>Tanuló/ egyetemista ..... <input type="checkbox"/> 33</p> <p>A tulajdonból származó bevétellel rendelkező személy..... <input type="checkbox"/> 34</p> <p>Más ..... <input type="checkbox"/> 35</p>

1) A gyermek anyjának adatai:

a) a személyi igazolványból/személyes okiratból amelynek iktatási száma \_\_\_\_\_ és a \_\_\_\_\_ rendőri hivatal/illetékes szerv állította ki

b) a születési/házassági<sup>2</sup> anyakönyvi kivonatból amelyet \_\_\_\_\_ (város/község), \_\_\_\_\_ (anyakönyvi kerület) hivatala vezet és amelyet a következő folyószám \_\_\_\_\_ alatt vezet a következő évre \_\_\_\_\_.

c) az utazási okiratból/személyi igazolványból vagy más azonosítási dokumentumból amelyet a \_\_\_\_\_ adott ki amelynek száma \_\_\_\_\_.

2) A gyermek apjának adatai a születési/házassági<sup>3</sup> anyakönyvi kivonatból amelyet \_\_\_\_\_ (város/község), \_\_\_\_\_ (anyakönyvi kerület) hivatala vezet és amelyet a következő folyószám \_\_\_\_\_ alatt vezet a következő évre \_\_\_\_\_.

3) A szülők családi állapota a házassági anyakönyv alapján amelyet \_\_\_\_\_ (város/község), \_\_\_\_\_ (anyakönyvi kerület) hivatala vezet és amelyet a következő folyószám \_\_\_\_\_ alatt vezet a következő évre \_\_\_\_\_.

**ANYA**

---

(a bejelentés aláírásának dátuma)

---

P.H.

---

(az anya teljes neve és vezetékeve)

---

(az anya aláírása)

**ORVOS**

---

(a bejelentés aláírásának dátuma)

---

(az orvos teljes neve és vezetékeve)

---

(aláírás és fakszimile az orvostól)

<sup>1</sup> A nyilatkozatot adó személy ismerni a Szerb Köztársaság Alkotmányának 47. szakasz rendeletét ("A SZK Hivatalos Közlönye", broj 06/98. szám), amely meghatározza, hogy a nemzeti hovatartozás kinyilvánítása szabad és senki sem köteles nemzeti hovatartozásáról nyilatkozni.

<sup>3</sup>A szükségtelet áthúzni

**A SZÜLŐK NYILATKOZATA A GYERMEK NEVÉRŐL**

A gyermek nevének meghatározásáról feltett kérdésre, a Családjogi törvény 344. és 345. szakaszával összhangban, a szülők

**Nyilatkozatot adnak a gyermek nevééről**

A gyermek neve (utóneve)	
--------------------------	--

Vezetéckneve (családi neve)	
A gyermek rövidített utóneve	Név
	Vezetéknév
A gyermek neve és vezetéckneve a nemzeti kisebbség nyelvén és írásán	Név
	Vezetéknév
A gyermek rövidített neve és vezetéckneve a nemzeti kisebbség nyelvén és írásán	Név
	Vezetéknév

A GYERMEK ANYJA	A GYERMEK APJA
_____	_____
(a nyilatkozatadás dátuma)	(a nyilatkozatadás dátuma)
_____	_____
(az anya teljes neve)	(az apa teljes neve)
_____	_____
(az anya aláírása)	(az apa aláírása)
_____	_____
(elérhetőségi telefon)	(elérhetőségi telefon)
_____	_____
(e-mail cím)	(e-mail cím)

A szülők azonosítása a következő dokumentumok alapján történt:

- 1) a gyermek anyja – személyi igazolvány száma \_\_\_\_\_, kiállító szerv \_\_\_\_\_, illetve utazási okirat / személyi igazolvány/ azonosítási dokumentum, száma \_\_\_\_\_, kiállító szerv \_\_\_\_\_;
- 2) a gyermek apja – személyi igazolvány száma \_\_\_\_\_, kiállító szerv \_\_\_\_\_, illetve utazási okirat / személyi igazolvány/ azonosítási dokumentum, száma \_\_\_\_\_, kiállító szerv \_\_\_\_\_;

AZ EGÉSZSÉGÜGYI

LÉTESÍTMÉNY ÁLTAL  
FELHATALMAZOTT  
SZEMÉLY

P.H.

\_\_\_\_\_  
(teljes név)

\_\_\_\_\_  
(alíírás)

**AZ ANYA NYILATKOZATA A GYERMEK APJÁRÓL**

A gyermek apjának tekintem

Név és vezetéknév

A születés éve, hónapja és napja



Település és község / születési város, amennyiben a személy külföldön született a születés állama is	
Lakóhely és cím	
<b>A GYERMEK ANYJA</b>	
	_____ (a nyilatkozás dátuma)
	_____ (az anya teljes neve és vezetékeve)
	_____ (az anya aláírása)
	_____ (elérhetőségi telefon)
	_____ (e-mail cím)
Az anya azonosítása a személyi igazolvány alapján _____(személyi igazolvány száma), amelyet a _____RH állított ki, illetve az utazási okirat/személyi igazolvány/azonosító dokumentum _____(dokumentum száma), amelyet a _____ állított ki, történt.	
P.H.	<b>AZ EGÉSZSÉGÜGYI LÉTESÍTMÉNY ÁLTAL FELHATALMAZOTT SZEMÉLY</b>
	_____ (teljes név és vezetéknév)
	_____ (aláírás)

## AZ ANYAKÖNYVVEZETŐ JEGYZETEI:

A gyermek születésének ténye be lett jegyezve a születési anyakönyvbe amely Zombor Város, Zombor anyakönyvi kerületre van vezetve, \_\_\_\_\_ folyószám alatt a \_\_\_\_\_ évre.

A gyermek \_\_\_\_\_ személynevet kapta.

A gyermek Szerb állampolgár – A gyermek nem Szerb állampolgár<sup>5</sup>

A gyermek a következő személyi számot kapta \_\_\_\_\_

P.H.

ANYAKÖNYVVEZETŐ

(teljes név és vezetéknév)

(az anyakönyvvezető aláírása)

<sup>5</sup>a szükségtelet áthúzni