

*Embassy of Hungary in The Hague, August 2022 – The present unofficial translation is for guidance purposes only and does not substitute for any official translation. It will be the responsibility of the applicant to duly fill out the Hungarian language verification of citizenship application form.*

**FOR GUIDANCE PURPOSES ONLY –**  
**NOT AN OFFICIAL TRANSLATION –**  
**PLEASE SUBMIT AT THE EMBASSY THE ORIGINAL HUNGARIAN LANGUAGE VERSION OF THE**  
**PRESENT APPLICATION FORM !**

Budapest Főváros Kormányhivatalának  
Budapest (competent Hungarian authority)

**Állampolgárság igazolása iránti kérelem – APPLICATION FOR VERIFICATION OF CITIZENSHIP**

Alulírott /I UNDERSIGNED/

Házassági családi neve (MARRIED SURNAME): ...xxxxxxxx.... utóneve(i) (FORENAME(S)): ...xxxxxx.

Születési családi neve (SURNAME AT BIRTH – BIRTH NAME ): ..XXXXX..... utóneve(i) (FORENAME(S)  
AT BIRTH): XXXX.....

Születési helye (PLACE OF BIRTH): ..XXXX.... (ország) (COUNTRY) ..XXXX..... (város/község)  
(TOWN/VILLAGE) (Budapest esetén kerület: ..XXXX..) (IF BUDAPEST DISTRICT NUMBER...XXX....)

Születési ideje (DATE OF BIRTH): .XXXX... év (YEAR)...XXX.... hó (MONTH)...XXX.. nap (DAY)

Anyja születési családi és utóneve (SURNAME AND FORENAME OF THE MOTHER OF THE APPLICANT  
AT BIRTH): XXXX.....

Lakóhelye (PLACE OF RESIDENCE): ...XXXX... (ország) (COUNTRY)...XXX... (város/község)  
(TOWN/VILLAGE)

Közelebbi címe: ..XXXX.... (utca, házszám stb.) (STREET, STREET NUMBER)

Telefonszáma: ...XXX..... (TELEPHONE NUMBER)

Elektronikus levél (e-mail) címe: ..XXXX..... (E-MAIL ADDRESS)

kérem állampolgársági bizonyítvány kiállítását\* (IF YOU WANT TO OBTAIN A **CERTIFICATE OF  
CITIZENSHIP** PLEASE UNDERLINE THE RELEVANT REQUEST FROM THE LIST BELOW):

a) a magyar állampolgárság fennállásáról, (CERTIFICATE OF CITIZENSHIP ON EXISTENCE OF  
HUNGARIAN CITIZENSHIP)

b) a magyar állampolgárság megszűnéséről, (CERTIFICATE OF CITIZENSHIP ON TERMINATION OF  
HUNGARIAN CITIZENSHIP)

c) arról, hogy nem magyar állampolgár, (CERTIFICATION DEMONSTRATING THAT YOU ARE NOT A  
HUNGARIAN CITIZEN)

d) bővebb adattartalommal (állampolgárság fennállása meghatározott időtartamra, állampolgárság  
megszerzésének jogcíme, időpontja) egyéb: (OTHER CONTENTS: E.G. CERTIFICATE DEMONSTRATING  
THAT THE APPLICANT WAS HUNGARIAN CITIZEN DURING A CERTAIN PERIOD OF TIME;

*Embassy of Hungary in The Hague, August 2022 – The present unofficial translation is for guidance purposes only and does not substitute for any official translation. It will be the responsibility of the applicant to duly fill out the Hungarian language verification of citizenship application form.*

CERTIFICATE DEMONSTRATING THE LEGAL BASIS OF ACQUISITION OF HUNGARIAN CITIZENSHIP, ETC.)....XXXX

Milyen célból kéri az állampolgárság igazolását: (REASON FOR REQUESTING CERTIFICATION OF CITIZENSHIP).....XXXXX.....

Mely hatóságnál kívánja felhasználni a bizonyítványt: (BEFORE WHICH AUTHORITY YOU INTEND TO USE TO USE CERTIFICATE OF CITIZENSHIP?)..XXXXXX ...

(\*A kívánt részt szíveskedjen aláhúzni!) (PLEASE UNDERLINE ABOVE THE APPROPRIATE SUBPARAGRAPH!)

Az állampolgársági bizonyítványt az alábbi címre (I HEREBY REQUEST THAT MY CERTIFICATE OF CITIZENSHIP BE MAILED TO THE FOLLOWING ADDRESS) OR ...XXXX .....

vagy küllépviseletre ( BE POSTED TO THE EMBASSY OF HUNGARY IN .../NAME OF COUNTRY..) ..XXXX....

kérem megküldeni.

I. Az állampolgársági vizsgálattal érintett személy adatai

**I. PERSONAL DATA OF APPLICANT**

1. Házassági családi neve: (MARRIED SURNAME OF APPLICANT) .. XXX.... utóneve(i): (FORENAME(S)) ....XXX.....

Születési családi neve: (SURNAME OF THE APPLICANT AT BIRTH)....XXX... utóneve(i) (FORENAME(S))...XXX.....

Előző (házassági, illetve névváltoztatás előtti) családi és utóneve(i): (PREVIOUS SURNAME AND FORENAMES OF THE APPLICANT (NAME BEFORE MARRIAGE OR NAME BEFORE NAME CHANGE))...XXX.....

Külföldre távozáskor viselt családi és utóneve(i): (SURNAME AND FORENAME(S) AT THE TIME OF LEAVING HUNGARY)...XXX.....

Neme: férfi  nő  (SEX: MALE; FEMALE)

Születési helye:( PLACE OF BIRTH) .XXX.. (ország) (COUNTRY)...XXX... (város/község) (TOWN VILLAGE)

(Budapest esetén kerület: ..XXXX...) (IF BUDAPEST, DISTRICT NUMBER)

Születési ideje: (DATE OF BIRTH) ..XXX... év (YEAR)..XXX.. hó (MONTH)..XXXX.. nap. (DAY)

II. A vizsgált személy felmenőire vonatkozó adatok:

**II. DATA CONCERNING ANCESTORS OF THE APPLICANT**

**(DATA RELATED TO FATHER OF THE APPLICANT)**

2. Apja neve: (SURNAME AND FORENAME OF FATHER OF THE APPLICANT XXX.....

Apja születési helye: (FATHER'S PLACE OF BIRTH) ...XXX..... ideje: (FATHER'S DATE OF BIRTH)...XX....

Apja állampolgársága(i): (FATHER'S CITIZENSHIP(S) ..XXXX.....

Apai nagyapja családi és utóneve: (SURNAME AND FORENAME OF GRANDFATHER OF APPLICANT /FATHER'S FATHER/) ...XXXX....

Születési helye: (PLACE OF BIRTH OF GRANDFATHER) ...XXX.... ideje: (DATE OF BIRTH OF GRANDFATHER)...XXXX..

Apai nagyanyja születési családi és utóneve: (SURNAME AND FORENAME OF GRANDMOTHER OF APPLICANT /FATHER'S MOTHER/ AT BIRTH..XXXX..

Születési helye: (PLACE OF BIRTH OF GRANDMOTHER) ....XXXX..... ideje: (DATE OF BIRTH OF GRANDMOTHER)...XXXXX.....

Apai nagyszülei házasságkötésének helye és ideje: (DATE AND TIME OF MARRIAGE OF GRANDPARENTS /FATHER AND MOTHER OF THE APPLICANT'S FATHER/....XXXX....

**(DATA RELATED TO THE MOTHER OF THE APPLICANT)**

3. Anyja születési családi és utóneve: (SURNAME AND FORENAME OF THE **MOTHER OF APPLICANT** AT BIRTH).XXXX...

Anyja születési helye: (MOTHER'S PLACE OF BIRTH) ..XXXX..... ideje (MOTHER'S DATE OF BIRTH):...XXXXX.....

Anyja állampolgársága(i): (MOTHER'S CITIZENSHIP(S)..XXX..

Anyai nagyapja családi és utóneve: (SURNAME AND FORENAME OF **GRANDFATHER** OF APPLICANT /MOTHER'S FATHER/) ..XXXXXXXXXXXXX.....

Születési helye: (PLACE OF BIRTH OF GRANDFATHER)...XXXX... ideje: (TIME OF BIRTH OF GRANDFATHER)...XXXX.

Anyai nagyanyja születési családi és utóneve: SURNAME AND FORENAME OF **GRANDMOTHER** OF APPLICANT /MOTHER'S MOTHER/ AT BIRTH: ...XXXX..

Születési helye: (PLACE OF BIRTH OF GRANDMOTHER).. .XXXXX...ideje: (TIME OF BIRTH OF GRANDMOTHER).XXXX.....

Anyai nagyszülei házasságkötésének helye és ideje: (DATE AND TIME OF MARRIAGE OF GRANDPARENTS /FATHER AND MOTHER OF THE APPLICANT'S MOTHER/....XXXXX.....

4. Szülei házasságkötésének helye és ideje: (PLACE AND DATE OF THE **MARRIAGE OF PARENTS** OF THE APPLICANT) ..XXXX....

(Budapest esetén kerület: ..XXXX..) (IF BUDAPEST DISTRICT NUMBER)

5. A vizsgált személy távolabbi felmenőire vonatkozó adatok: Magyarországról kivándorolt dédszülő vagy távolabbi felmenő családi és utóneve, születési helye, ideje, házasságkötés helye, ideje és a rokonsági fok feltüntetésé:

(DATA RELATED TO **OTHER MORE REMOTE ANCESTORS** OF THE APPLICANT) SURNAME, FORENAME, DATE AND PLACE OF BIRTH AND OTHER DATA CONCERNING GREAT-GRAND PARENTS WHO HAD EMIGRATED FROM HUNGARY  
.....XXXXXX.....

III. A vizsgált személy rokoni kapcsolataira vonatkozó adatok:

### III. DATA RELATED TO THE CHILDREN AND SIBLING(S) OF THE APPLICANT

#### 6. Gyermeke/i: **CHILDREN OF THE APPLICANT**

Neve. (SURNAME AND FORENAME OF THE CHILD)...XXXXX...

Születési helye: (PLACE OF BIRTH OF THE CHILD) ...XXXXX ideje: (DATE OF BIRTH OF THE CHILD)...XXXXXX.....

Neve. (SURNAME AND FORENAME OF THE CHILD)...XXXXX....

Születési helye: (PLACE OF BIRTH OF THE CHILD) ...XXXXX.... ideje: (DATE OF BIRTH OF THE CHILD) ... XXXX....

Neve. (SURNAME AND FORENAME OF THE CHILD)...XXXXX....

Születési helye: (PLACE OF BIRTH OF THE CHILD) ...XXXXX.... ideje: (DATE OF BIRTH OF THE CHILD) ... XXXX....

#### 7. Testvére/i: **SIBLING(S) OF THE APPLICANT**

Születési családi és utóneve: (SURNAME AND FORENAME OF THE SIBLING AT BIRTH)..XXXX...

Születési helye: (PLACE OF BIRTH OF SIBLING) .XXXXX..... ideje: (DATE OF BIRTH OF SIBLING).....XXX....

Születési családi és utóneve: (SURNAME AND FORENAME OF THE SIBLING AT BIRTH)..XXXX...

Születési helye: (PLACE OF BIRTH OF SIBLING) .XXXXX..... ideje: (DATE OF BIRTH OF SIBLING).....XXX....

Születési családi és utóneve: (SURNAME AND FORENAME OF THE SIBLING AT BIRTH)..XXXX...

Születési helye: (PLACE OF BIRTH OF SIBLING) .XXXXX..... ideje: (DATE OF BIRTH OF SIBLING).....XXX....

IV. A vizsgált személy családi állapotára vonatkozó adatok:

### IV. DATA RELATED TO FAMILY STATUS OF THE APPLICANT

8. Családi állapota: (**FAMILY STATUS OF THE APPLICANT: SINGLE, MARRIED ETC.**) .XXXX..

Házasságkötésének helye: (PLACE OF MARRIAGE) ..XXXX...(ország) COUNTRY

..XXXXX.....(város/község) (TOWN/VILLAGE)

*Embassy of Hungary in The Hague, August 2022 – The present unofficial translation is for guidance purposes only and does not substitute for any official translation. It will be the responsibility of the applicant to duly fill out the Hungarian language verification of citizenship application form.*

(Budapest esetén kerület: ..XXXX.) (IF BUDAPEST DISTRICT NUMBER)

ideje: ...XXX..... év ...XXXXX. hó ..XXXX.. nap (DATE OF MARRIAGE: .XXX... YEAR : XXX... MONTH ...XXX.. DAY)

Házastársa (volt házastársa) születési családi és utóneve: ( SURNAME AND FORENAME OF SPOUSE OR FORMER SPOUSE OF THE APPLICANT AT BIRTH) ..XXXXXX...

Házassági neve: MARRIED SURNAME AND FORENAME OF SPOUSE OR THAT OF THE FORMER SPOUSE OF APPLICANT ...XXXXX.....

Születési helye és ideje: DATE AND PLACE OF BIRTH OF SPOUSE OR FORMER SPOUSE OF THE APPLICANT .XXXX..

Állampolgársága a házasságkötéskor: CITIZENSHIP OF SPOUSE OR FORMER SPOUSE OF THE APPLICANT AT THE TIME OF THE MARRIAGE.XXXXX..

Jelenlegi állampolgársága: PRESENT CITIZENSHIP OF THE SPOUSE OR FORMER SPOUSE OF THE APPLICANT.XXXX.....

V. A vizsgált személy és felmenői külföldre távozására, külföldi állampolgárságára vonatkozó adatok:

**V. DATA RELATED TO PREVIOUS RESIDENCE IN HUNGARY AND FOREIGN CITIZENSHIP(S) OF THE APPLICANT**

9. Mikortól meddig élt Magyarország mai területén: (THE PERIOD DURING WHICH THE APPLICANT LIVED IN HUNGARY /TO AND FROM/) ..XXXXX....

Lakóhelyei Magyarországon: .(THE PLACES WHERE THE APPLICANT LIVED IN HUNGARY)....XXXX.....

Utolsó magyarországi lakcíme: (LAST HUNGARIAN ADDRESS OF THE APPLICANT)....XXXX.....

Magyarországról melyik országba távozott, és mely országokban élt: (THE COUNTRY TO WHICH THE APPLICANT EMIGRATED FROM HUNGARY, AND THE COUNTRIES WHERE HE LIVED AFTER LEAVING HUNGARY). XXXXX....

Szülei (nagyszülei) mikortól meddig éltek Magyarország mai területén: (THE PERIOD DURING WHICH THE PARENTS /GRAMPARENTS/ OF THE APPLICANT LIVED IN HUNGARY) ...XXXX.....

Szülei (nagyszülei) utolsó magyarországi lakcíme: (THE LAST HUNGARIAN ADDRESS OF THE PARENTS /GRANDPARENTS/ OF THE APPLICANT)..XXXXX.....

Szülei (nagyszülei) melyik országba távoztak, és mely országokban éltek: (THE COUNTRY TO WHICH THE PARENTS /GRANDPARENTS/ OF THE APPLICANT EMIGRATED TO AND LIVED IN AFTER LEAVING HUNGARY)..XXXX...

Rendelkezett-e valaha magyar útlevelemmel: igen  nem  (magánútlevelemmel, turista útlevelemmel, konzuli útlevelemmel, (HAVE THE APPLICANT EVER HAD A HUNGARIAN PASSPORT? (ORDINARY, TOURIST, CONSULAR PASSPORT) ... YES ... NO)

külföldön élők útlevele, egyéb: (THE PASSPORT OF /PARENTS AND GRANDPARENTS/ OF THE APPLICANT LIVING ABROAD AND THAT OF THE APPLICANT LIVING ABROAD; OTHER )..XXX.....

*Embassy of Hungary in The Hague, August 2022 – The present unofficial translation is for guidance purposes only and does not substitute for any official translation. It will be the responsibility of the applicant to duly fill out the Hungarian language verification of citizenship application form.*

**FOREIGN /NOT HUNGARIAN/ CITIZENSHIP(S)**

10. Külföldi állampolgársága(i): (FOREIGN CITIZENSHIP(S) OF THE APPLICANT /CITIZENSHIPS OTHER THAN HUNGARIAN CITIZENSHIP/.XXXX...

Megszerzésének ideje: (DATE OF ACQUISITION OF HUNGARIAN CITIZENSHIP)..XXXX.....

Jogcíme: ..

(LEGAL GROUND FOR ACQUISITION OF FOREIGN CITIZENSHIP) ..XXXX.....

Magyar hatóságtól a vizsgált személy vagy a hozzátartozója kapott-e állampolgársági bizonyítványt, honosítási, visszahonosítási, elbocsátási vagy más állampolgársági okiratot, bizonyítványt?

igen  nem

(HAVE YOU OR ANY OF YOUR RELATIVES RECEIVED FROM (HUNGARIAN) AUTHORITIES **CERTIFICATE OF CITIZENSHIP**, CERTIFICATE OF NATURALISATION, CERTIFICATE OF RE-NATURALISATION, CERTIFICATE OF DISCHARGE FROM CITIZENSHIP OR ANY RELEVANT CERTIFICATE? YES – NO-)

Ha igen, az érintett személy neve: .....

(IF ANSWER IS YES TO PREVIOUS QUESTION WHAT IS THE NAME OF PERSON CONCERNED?)

Az okirat száma: ....., kelte: .....

(NUMBER OF CERTIFICATE AND DATE OF ITS ISSUANCE)

Az állampolgárság megállapításához szükséges egyéb adat: (OTHER DATA NECESSARY FOR THE VERIFICATION OF CITIZENSHIP).....XXXXX....

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Külföldön történt születésről és házasságkötésről a külföldi anyakönyvi okiratot a megfelelő hitelesítéssel, az idegen nyelvű okiratot hiteles magyar nyelvű fordítással ellátva kell mellékelni.

(I HEREBY DECLARE THAT THE INFORMATION PROVIDED ABOVE IS TRUE.

LEGALISATION SHOULD BE ATTACHED TO THE CERTIFICATES OF BIRTH AND MARRIAGE ISSUED ABROAD, AND CERTIFIED HUNGARIAN TRANSLATION SHOULD BE ATTACHED TO THE DOCUMENTS WRITTEN IN FOREIGN LANGUAGES )

(PLEASE NOTE, HOWEVER, THAT CERTAIN CANADIAN CERTIFICATES RECOGNIED BY HUNGARIAN AUTHORITIES CAN BE ACCEPTED WITHOUT LEGALISATION AND TRANSLATION – FOR MORE DETAILS SEE WEB-SITE OF EMBASSY: <https://ottawa.mfa.gov.hu/eng> )

*Embassy of Hungary in The Hague, August 2022 – The present unofficial translation is for guidance purposes only and does not substitute for any official translation. It will be the responsibility of the applicant to duly fill out the Hungarian language verification of citizenship application form.*

Az állampolgársági bizonyítvány iránti kérelemhez mellékelni kell a hazai anyakönyvezéshez szükséges adatlapo(t/kat), ha a külföldön történt anyakönyvi események hazai anyakönyvezése korábban nem történt meg.

(IF CERTIFICATE OF CITIZENSHIP IS REQUESTED BY THE APPLICANT HE/SHE SHALL ALSO INITIATE REGISTRATION OF BIRTH/MARRIAGE/DEATH IN HUNGARY UNLESS RELEVANT BIRTH/MARRIAGE/DEATH HAD ALREADY BEEN REGISTERED BY HUNGARIAN AUTHORITIES.)

A magyarországi anyakönyvek adatainak ellenőrzése hivatalból megtörténik. THE DATA CONTAINED IN (BIRTH, MARRIAGE AND DEATH) CERTIFICATES ISSUED BY HUNGARIAN AUTHORITIES SHALL BE CHECKED AUTOMATICALLY BY HUNGARIAN OFFICIALS)

Kelt: .DATE...XXX....

.....XXXXXX...

kérelmező aláírása      SIGNATURE OF APPLICANT  
(korlátozottan cselekvőképes is)

.....XXXXXXXXXX...

törvényes képviselő aláírása  
SIGNATURE OF LEGAL REPRESENTATIVE

(INCLUDING APPLICANTS WITH LIMITED LEGAL CAPACITY)

Az aláírás hitelesítése: (LEGALISATION OF THE SIGNATURE): ... XXXX...

A kérelmező és/vagy törvényes képviselő aláírását hitelesítem. (I HEREBY LEGALISE THE SIGNATURE OF THE APPLICANT AND/OR THAT OF HIS/HER LEGAL REPRESENTATIVE)

A kérelmező és/vagy törvényes képviselő személyazonosságát a ....XXXX..... számú, ....XXXX..... típusú ..XXXX... -ig érvényes fényképes okmánnyal igazolta.

(THE APPLICANT AND/OR THE LEGAL REPRESENTATIVE IDENTIFIED HERSELF/HIMSELF WITH THE FOLLOWING DOCUMENT INCLUDING A PHOTO: XXX... NUMBER...XXXX. DOCUMENT TYPE XXX... EXPIRY OF VALIDITY OF THE DOCUMENT)

.....  
a kérelmet átvevő aláírása

(SIGNATURE OF THE OFFICIAL RECEIVING THE APPLICATION)

P. H. (SEAL)

.....  
a kérelmet átvevő hatóság megnevezése

(NAME OF HUNGARIAN AUTHORITY RECEIVING THE APPLICATION)