



4 4 0 0 N Y Í R E G Y H Á Z A
Széchenyi u. 4. sz.

Telefon: 42/414-313, 70/490-6044
E-mail: szszbml@mnl.gov.hu
Honlap: www.szabarchiv.hu
www.mnl.gov.hu/szszbml



Adatlap

Iratok megkereséséhez a volt hadiárva, volt hadigondozott családtag és volt hadigámolt rendszeres havi járadékának megállapításához

(Kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsse ki!)

A kérelmező adatai:

Családi és utóneve, leánykori neve:

Születési helye és ideje:

Anyja neve:

Az ügyben szereplő személlyel való rokoni fok megjelölése:.....

Lakcíme:

Telefonszáma:

E-mail címe:.....

Hadigondozás jogcíme:

elhurcolás/málenkij robot, hadifogság, hadirokkantság (a megfelelő aláhúzendó)

A háborúban elhurcolt, hadifogságba esett vagy elhunyt személy adatai:

Családi és utóneve:

Névváltozás és annak ideje:

Születési helye és ideje:

Apja neve:

Anyja neve:

Házastársának születési neve, helye és ideje:

Gyermekeinek neve, születési helye és éve:.....

.....

.....

.....

Háború idején foglalkozása:

Hadifogságának helye és ideje:

.....

Halálózási helye és ideje:

Hadirokkant volt-e (ha igen, akkor milyen ok miatt): Igen/ Nem. Ha igen, oka:

A hadigondozott és családja háború alatti és utáni lakcíme, tartózkodási címe:

Igényelt és/vagy részesült-e hadikárpótlásban 1990 után: Igen/ Nem

Fordult-e az ügyben adatkéréssel más levéltárhoz, illetve hivatali szervhez? Igen/ Nem

Ha igen, akkor melyik szervhez:

Az ügyben kelt levelezés hivatali iktatószáma:

Testvérei nyújtottak-e be kérelmet a levéltárunkhoz: Igen/ Nem

Ha igen, akkor milyen néven:

Kaptak-e választ? Ha igen, az ügyben kelt levelezés iktatószáma:

Megjegyzés:

Kelt,

.....
Kérelmező aláírása

Felhívjuk figyelmét, hogy kérelmét csak akkor tudjuk befogadni, ha minden kérdésre válaszolt.