***Convention on the International Recovery of Child Support and Other Forms of Family Maintenance***

*A gyermektartásdíj és a családi tartásdíjak egyéb formáinak nemzetközi behajtásáról szóló egyezmény*

**Statement of Enforceability of a Decision**[[1]](#footnote-1)

***Nyilatkozat a határozat végrehajthatóságáról***

**(Article 25(1) *b)*)**

***(25. cikk (1) b) pontja)***

**1. Name of the State of origin of the decision: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*A határozat származási államának neve*

**(identify territorial unit if applicable) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(amennyiben alkalmazandó, jelölje meg a területi egységet)*

**2. Competent authority issuing the Statement /** *A nyilatkozatot kiállító illetékes hatóság*

**2.1 Name** */* *elnevezés:* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.2 Address */*** *cím***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.3 Telephone number/** *telefonszám:* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.4 Fax number/** *fax***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.5 E-mail /** *e-mail***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. The decision1 /** *a határozat*

**3.1 Type of authority /** *hatóság jellege:***judicial authority/** *igazságügyi hatóság* **or /** *vagy* **administrative authority2 /** *közigazgatási hatóság*

**3.2 Name and place of authority/** *hatóság elnevezése, székhelye***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.3 (address if applicable)** *(cím, amennyiben alkalmazandó)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.4 Date of the decision /***határozat meghozatalának dátuma***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy) /** *(nap/hónap/év)*

**3.5 Date of effect of the decision** */ határozat joghatályának időpontja***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy) / *(****nap/hónap/év)*

**3.6 Reference number of the decision /** *határozat hivatkozási száma:* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.7 Names of the parties to the decision /***a határozattal érintett eljárás feleink neve:* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4.** **The decision is enforceable in the State of origin. /** *A határozat a származási államban végrehajtható*

**Name /** *név***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in block letters) /** *(nagybetűs)* **Date /** *időpont***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name of the official from the competent authority of the State of origin (dd/mm/yyyy) /** *A származási állam illetékes hatósága tisztviselőjének neve (nap/hónap/év)*

**This Statement of Enforceability of a Decision was completed by the official from the competent authority of the State of origin whose name appears above and is transmitted by the requesting Central Authority. /** *Jelen nyilatkozatot a határozat végrehajthatóságáról a származási tagállam illetékes hatóságának fent nevezett tisztviselője készítette, és a megkereső központi hatóság továbbította*

**Name /** *név***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in block letters) /** *(nyomtatott betűkkel)*

**Authorised representative of the Central Authority (dd/mm/yyyy) /** *a Központi Hatóság felhatalmazott tisztviselője (nap/hónap/év)*

**Date /** *dátum***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Requesting Central Authority reference number/** *Megkereső Központi hatóság hivatkozási száma***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(For Central Authority use only) /** *(kizárólag a Központi Hatóság számára)*

1. 1 For the definition of decision see Article 19(1). / *A határozat fogalmát illetően a 19. cikk (1) bekezdése irányadó*

   2 The Administrative Authority referred to in this Statement meets the requirements of Article 19(3). / *A jelen nyilatkozatban hivatkozott közigazgatási hatóság megfelel a 19. cikk (3) bekezdésében foglaltaknak.* [↑](#footnote-ref-1)