

TAGNYILVÁNTARTÓ LAP

NÉV:
SZÜLETÉSKORI NÉV:
SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE:,év hó nap.
ANYJA NEVE: **SZEMÉLYI IGAZOLVÁNY SZÁMA:**
LAKCÍM: (irányítószám) (helység)
 (közt. neve) (közt. típusa) (hsz) (em) (ajtó)
TELEFONSZÁM: **MOBIL TEL. SZÁM:**
E-MAIL CÍM: **MOZGÁSKORLÁTOZOTTÁ VÁLÁSÁNAK ÉVE:**

MOZGÁSKORLÁTOZOTTÁ VÁLÁSÁNAK OKA:

- **Veleszületett;** végtaghiány, végtagdeformitás, végtagbénulás, törzsdeformitás, törzsdeformitás, agysérülés, csípőficam, egyéb:
- **Betegség;** gyermekbénulás, szív és érrendszeri, agyvérzés, cukorbetegség, daganat, reuma, egyéb:
- **baleset;** munkahelyi, közúti, háztartási, egyéb:
- **háborús sérülés.**

ROKKANTSÁGÁNAK JELLEGE: deformitás, bénulás, végtaghiány

ROKKANTSÁGÁNAK LÉNYEGE:

- **alsó végtag;** térden alul: egyik mindkettő
 térden felül: egyik mindkettő
- **felső végtag;** könyéken alul: egyik mindkettő
 könyéken felül: egyik mindkettő
- **törzs;**
- **egyéb:**

ROKKANTSÁGÁNAK FOKA: 0 – 15% 16 – 35% 36 – 50% 51 – 60%
 III. csoport II. csoport I. csoport nincs megállapítva

RÉSZT VESZ-E RENDSZERESEN AKTÍV ÉS CÉLZOTT UTÓKEZELÉSBEN ROKKANTSÁGÁVAL KAPCSOLATBAN?
 igen nem

HASZNÁLT GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ: nem használ végtagprotézis járógép
 mankó támbot ortopéd cipő gerincrögzítő fűző
 egyéb:

HASZNÁLT REHABILITÁCIÓS ESZKÖZ: lift WC-magasító írást segítő
 egyéb:

VAN-E IDÜLT BETEGSÉGE: igen nem

ÁLLANDÓ ÁPOLÁSRA SZORUL? igen nem részben

KINEK A SEGÍTSÉGÉVEL OLDJA MEG MINDENNAPI ÉLETVITELÉNEK GONDJAI?

egyedül család barát munkahely
 szociális szolgálat egyház egyéb:

HOGYAN KÖZLEKEDIK LAKÁSON BELÜL:	önállóan	segédeszközzel	segédeszköz nélkül
	szobai tolokocsi	személyi segítséggel,	egyéb:
KÖZLEKEDŐKÉPESSÉGÉT AKADÁLYOZZA-E ESZKÖZHIÁNY:	nem		hiánya
	igen, mégpedig		
HOGYAN KÖZLEKEDIK LAKÁSON KÍVÜL:	lakástól messzebb kísérelővel	önállóan	csak kísérelővel
	tolókocsival	önhajtós kocsival	motoros rokkantjárművel
	gépkocsival	tömegközlekedés	egyéb módon:
KÖZLEKEDŐKÉPESSÉGÉT AKADÁLYOZZA-E ESZKÖZHIÁNY?	nem,	tolókocsi	önhajtós kocsi
	gépjármű hiánya,	egyéb eszköz:	
VAN-E GÉPJÁRMŰVE?	nincs	motorkerékpár	normál szgk.
	motoros rokkantkocsi,	átalakított szgk.	
		egyéb:	
KÖZLEKEDÉSI HOZZÁJÁRULÁSBAN RÉSZESÜL-E?	igen		nem
ISKOLAI VÉGZETTSÉGE:	nincs	< 8 általános	8 általános
	szakközépiskola	gimnázium	főiskola
			szakmunkásképző
			egyetem
SZAKKÉPZETTSÉGE:		
MILYEN IDEGEN NYELVET BESZÉL?	nem beszél		igen:
KERESŐFOGLALKOZÁSA:			
➤ nincs:	nyugdíjas	rokkantnyugdíjas	rendszeres szociális segélyben részesül
	tanuló	háztartásbeli	eltartott ny. mellett dolgozik
➤ van:	fizikai dolgozó	szellemi dolgozó	vállalkozó
			egyéb:
MILYEN KÖRÜLMÉNYEK KÖZÖTT LAKIK?			
➤ családdal:	saját tulajdonban	főbérletben	társbérletben
			albérletben
➤ egyéb közösségben:	kollégiumban	munkásszállón	szociális otthonban
	egyéb helyen:		
LAKÁSKÖRÜLMÉNYEI MOZGÁSKORLÁTOZOTTSÁGÁNAK MEGFELELNEK-E?			
	igen	nem, mert	

MEGJEGYZÉS:

.....

Belépési és adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott kijelentem, hogy a Mozgássérültek Heves Megyei Egyesületének tagja kívánok lenni.

Az alapszabályban és az adatvédelmi szabályzatban foglaltakkal egyetértek, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Mozgássérültek Heves Megyei Egyesülete (3300 Eger, Rózsa Károly utca 21.) személyes adataimat tagnyilvántartás, kapcsolattartás és statisztikai elemzés céljából kezelje.

Belépés helye:, ideje:év hó nap.

.....
a tag aláírása