

Tagazonosító:.....

Mozgássérültek Budapesti Egyesülete
1136 Bp. Hegedűs Gyula U 43.
Egyesület tagnyilvántartó lapja
Személyes adatok

Név:.....

Leánykori név:.....

Neme* Férfi Nő

Anyja neve:.....

Születési hely:.....

Született (dátum):.....

Irányítószám:.....

Település:.....

Utca, házsám:.....

Telefon:.....

Tagság kezdete:.....

Tagsági igazolvány száma:.....

E-mail:.....@.....

Megjegyzés:.....

.....

*A megfelelőt húzza alá!

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy a fent megnevezett egyesületnek tagja kívánok lenni, mert az egyesület céljaival egyetértek, alapszabályának tartalmát ismerem, a tagsággal járó kötelezettségeket vállalom.

Kijelentem, hogy nem állok közügyektől eltiltás alatt.

A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXIII. Tv. 2.§ (2) bek. b).pontja és a 3.§ (2) bek. a).pontja alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen belépési nyilatkozaton, valamint az egyidejűleg kitöltött „ egyesületi nyilvántartó lapján” feltüntetett adataimat az Egyesület alapszabály szerinti tevékenysége során kezelje és használja, hasonló célból a Mozgáskorlátozottak Egyesületeinek Országos Szövetsége részére átadja és a Szövetség kezelje az adatvédelemre vonatkozó szabályok megtartásával.

Dátum

.....

aláírás

Tagnyilvántartási azonosító:
Egyesületi azonosító: 13 (Mozgássérültek Budapesti Egyesülete)
Csoport azonosító:

Egyesületi tagnyilvántartó lapja Általános adatok

1. Neme: Férfi Nő

2. Született(év):

3. Tagság kezdete:

4. Tagság vége:

5. Tagdíjköteles-e: Igen Nem

6. Településtípus, ahol él:

Budapest Nagyváros Kisváros Falu egyéb:

7. Melyik évben vált mozgáskorlátozottá:

.....

8. Mozgáskorlátozottá válásának oka:

baleset betegség születési háborús sérülés

9. Mozgáskorlátozottá válásának oka részletesebben (orvosi diagnózis):

.....

10. Van-e mozgáskorlátozottsága mellett más fogyatékosága:

látási hallási értelmi egyéb, és pedig:

11. Van-e valamilyen krónikus betegsége:

nincs keringési bérendszeri ízületi egyéb, és pedig:

12. Rokkantság foka:

67% alatt 67% 67-99% 100% I. csoport II. csoport III. csoport 40%
alatt 40-49% 50-79% 80% vagy felette

13. A mozgáskorlátozottság mely testrészt érinti?

törzs bal kar jobb kar bal oldal jobb oldal bal láb jobb láb

14. Hiányzó funkciók, képességek:

fekvő helyzetben megfordulás felülés karok emelése felállás néhány lépés
megtétele tartós járás folyamatos erő kifejtés teherhordás lépcsőre fellépés

15. A mindennapi életben a következő tevékenységekben szorul segítségre:

bevásárlás főzés mosogatás mosás takarítás ágyazás egyéb ház körüli
tevékenység:

16. Az önkiszolgálási képessége korlátozottsága:

a) étkezni
 speciális eszközzel csak személyi segítséggel

b) tisztálkodni
 speciális eszközzel csak személyi segítséggel

c) öltözködni
 speciális eszközzel csak személyi segítséggel

d) illemhelyet használni
 speciális eszközzel csak személyi segítséggel

e) lakáson belül közlekedni
 speciális eszközzel csak személyi segítséggel

17.Életvitelszerűen használt eszközei

emelő szerkezet 1 db mankó járókeret műláb műkéz 2 db mankó járógép
 ortopéd cipő 1 db bot 2 db bot fűző gépkocsi OEP által támogatott mechanikus szobai
kerekeszék mechanikus szobai kerekeszék OEP által támogatott mechanikus utcai
kerekeszék mechanikus utcai kerekeszék OEP által támogatott elektromos szobai
kerekeszék elektromos szobai kerekeszék OEP által támogatott elektromos utcai
kerekeszék elektromos utcai kerekeszék OEP által támogatott aktív kerekeszék aktív
kerekeszék OEP által támogatott elektromos moped Elektromos moped OEP által támogatott
robbanómotoros kerekeszék Robbanómotoros kerekeszék egyéb
eszköz:

18.Saját gépkocsi esetén ki vezeti:
 saját maga segítő

19.Saját gépkocsi esetén, ha maga vezeti:
 átalakított nem átalakított

20.Az általánosan kialakított tömegközlekedési eszközöket igénybe tudja-e venni?
 nem önállóan személyi segítséggel

21.Napi rendszerességgel szüksége van-e személyi segítőre?
 igen nem

22.Kivel él együtt?
 egyedül családban szociális intézményben

23.Saját lakásban él:
 tulajdonosként haszonélvezőként bérlőként albérlőként

24.Ha nem saját lakásban él:
 szívességi lakáshasználó családtag

25.Lakását mozgáskorlátozottságára figyelemmel tudja-e használni?
 igen nem

26.Mire volna szükség ahhoz, hogy akadálymentesen tudja használni lakását?
 műszaki átalakítás lakáscsere

27. Legmagasabb iskolai végzettsége:

<8 általános 8 általános szakmunkásképző középiskola főiskola egyetem

28. Szakképzettsége:

nincs van, éspedig:

29. Nyelvismerete:

angol német orosz spanyol olasz francia egyéb:

30. Számítástechnikai ismerete:

van nincs

31. Számítógépe:

van nincs máshol jut hozzá

32. Internet kapcsolata:

van nincs máshol jut hozzá

33. Jövedelem forrása:

munkabér vállalkozás öregségi nyugdíj özvegyi nyugdíj rokkantsági ellátás rokkantsági járadék rehabilitációs ellátás rehabilitációs járadék fogyatékosági támogatás magasabb összegű családi pótlék családi pótlék GYES, GYED, TGYÁS, GYET rendszeres szociális segély árvaellátás egyéb (gyermektartásdíj, hadigondozottak, nemzeti gondozottak ellátása) nincs, eltartott

34. Milyen munkakörben dolgozik?

.....

35. Megrokkánása előtt milyen munkakörben dolgozott?

.....

36. Családi állapot:

nő nőtlen hajadon férjezett élettársi elvált özvegy egyedülálló

37. Házastársa is fogyatékos-e?

igen nem

38. Mióta lakik jelenlegi lakásában?

.....

39. Lakás szobaszáma:

.....

40. A lakás komfortfokozata: (Magyarázat a sűgőban található.)

Komfort nélűli Félkomfortos Komfortos Összkomfortos Duplakomfortos Luxuslakás