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, házszám: ...................................................................................................................................

Telefon:.........................................

Tagság kezdete:....................................

Tagsági igazolvány száma:.......................................

Email: ………………………………………………

*\* A* megfelelőt húzza alá!

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy a lent 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 3.5 (2) bek. a).pontja alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen belépési nyilatkozaton, valamin† 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………………………………….

 …………………………………......

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: ..........................................................

1. Tagdíjköteles-e: ⃞Igen ⃞Nem
2. TeIepüléstípus, ahol él:

 ⃞Budapest ⃞Nagyváros ⃞Kisváros ⃞Falu egyéb: ..........................................................

1. Melyik évben vált mozgáskorlátozottá:

………………………………………………

1. Mozgáskorlátozottá válásának oka:

⃞baleset ⃞ betegség ⃞ születési ⃞ háborús ⃞ sérülés

1. Mozgáskorlátozottá válásának oka részletesebben (orvosi diagnózis):

 …………………………………………………………………………………

1. Van-e mozgáskorlátozottsága mellett más fogyatékossága:

⃞ látási ⃞ hallási ⃞ értelmi ⃞ egyéb, és pedig: ..........................................................

1. Van-e valamilyen krónikus betegsége:

⃞ nincs ⃞ keringési ⃞ bélrendszeri ⃞ ízületi ⃞ egyéb,és pedig: ........... ...................................

1. Rokkantság foka:

⃞67% alatt

 ⃞67%

⃞67-99%

⃞100%

⃞I. csoport

⃞II. csoport

⃞III. csoport

⃞40% alatt

⃞40-49% alatt

⃞50-79%

⃞80% vagy felette

1. A mozgáskorlátozottság mely testrészt érinti?

⃞ torzs ⃞ 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 erőkifejtés

⃞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:

* 1. étkezni

⃞speciális eszközzel

⃞csak személyi segítséggel

* 1. tisztálkodni

⃞speciális eszközzel

⃞csak személyi segítséggel

* 1. öltözködni

⃞speciális eszközzel

⃞csak személyi segítséggel

* 1. illemhelyet használni

⃞speciális eszközzel

⃞csak személyi segítséggel

* 1. 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 kerekesszék

⃞mechanikus szobai kerekesszék

⃞OEP által támogatott mechanikus utcai kerekesszék

⃞mechanikus utcai kerekesszék

⃞elektromos kerekesszék

⃞OEP által támogatott elektromos szobai kerekesszék

⃞OEP által támogatott elektromos utcai kerekesszék

⃞elektromos utcai kerekesszék

⃞OEP által támogatott aktív kerekesszék

⃞aktív kerekesszék

⃞OEP által támogatott elektromos moped

⃞Elektromos moped

⃞OEP által támogatott robbanómotoros kerekesszék

⃞Robbanómotoros kerekesszék 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, és pedig: ............................,...........

29. Nyelvismerete:

⃞angol

⃞német

⃞orosz

⃞spanyol

⃞olasz

⃞francia

⃞egyéb ,.

30. Számítástechnikai ismerete:

⃞van

⃞nincs

31.Szâmitogépe:

⃞van

⃞nincs

⃞máshol jut hozzá

32. Internet kapcsolata:

⃞van

⃞nincs

⃞máshol jut hozzá

33. Jövedelemforrása:

⃞munkabér

⃞vállalkozás

⃞öregségi nyugdíj

⃞özvegyi nyugdíj

⃞rokkantsági ellátás

⃞rokkantsági járadék

⃞rehabilitációs ellátás

⃞rehabilitációs járadék

⃞fogyatékossági támogatás

⃞magasabb összegű családi pótlék

⃞családi pótlék

⃞GYES, GYED, TGYAS, GYET

⃞rendszeres szociális segély

⃞árvaellátás

⃞egyéb (gyermektartásdíj, hadigondozottak, nemzeti gondozottak ellátása)

⃞nincs, eltartott

34. Milyen munkakörben dolgozik?

………………………………………………………………………….

35. Megrokkanása előtt milyen munkakörben dolgozott?

…………………………………………………………………………

36. Családi állapot:

⃞nős

⃞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 súgóban található.)

⃞Komfort nélküli

⃞Félkomfortos

⃞Komfortos

⃞Összkomfortos

⃞Duplakomfortos

⃞Luxuslakás