

Tagnyilvántartási azonosító: .....

Egyesületi azonosító: **43** (Mozgássérültek és Barátaik Miskolc Városi Egyesülete)

Csoport azonosító: .....

## **Egyesületi tagnyilvántartó lapja**

### **Személyes adatok**

Név: .....

Születési név: .....

Neme: \*Férfi / Nő

Anyja neve: .....

Születési hely: .....

Született (dátum): .....

Lakcím: .....

Irányítószám: .....

Település: .....

Utca, házszám: .....

Levelezési cím: .....

Telefon: ...../.....

Mobil szám: ...../.....

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 3. § (2) bek. a) pontja alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen belépési nyilatkozaton, valamint az egyidejűleg kitöltött „egyesület tag 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.

Aláírás

.....

### **Az Egyesület tölti ki**

A tagnyilvántartásba vétel dátuma: .....

Tagság kezdete: .....

Tagság vége: .....

Tagdíjköteles-e? Igen / Nem

Tagsági igazolvány száma: .....

Tagsági igazolvány kódja: .....

Tagnyilvántartási azonosító: .....

Egyesületi azonosító: **43** (Mozgássérültek és Barátaik Miskolc Városi 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  bélrendszeri  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  müláb  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

OEP által támogatott elektromos szobai kerekesszék  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  hasznélvezőként  
 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 pedíg: .....

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:  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:

Komfort nélküli     Félkomfortos     Komfortos     Összkomfortos  
 Duplakomfortos     Luxuslakás