

Tag nyilvántartási azonosító/Egyesület tölti ki: _____

Csoportazonosító/ Egyesület tölti ki: _____

Mozgáskorlátozottak Baranya Megyei Egyesülete Tagnyilvántartó lap

Személyes adatok:

Név: _____

Születési név: _____

Neme*: Férfi/ Nő

Anyja neve: _____

Születési hely: _____

Születési dátum: _____

Állandó lakhely

Irányítószám: _____

Település: _____

Utca, házszám: _____

Levelezési cím: _____

Telefonszám vezetékes: _____

Telefonszám mobil: _____

E-mail cím: _____@_____

Megjegyzés: _____

*A megfelelőt kérjük aláhúzni

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy a fent megjelölt egyesületnek tagja kívánok lenni mert az egyesület céljaival egyetértek.

Alapszabályzatának tartalmát megismertem.

A tagsággal járó kötelezettségeket/jogokat vállalom és betartom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy közügyektől való eltiltás alatt nem állok.

Tag aláírása

Dátum: _____

AZ EGYESÜLET TÖLTI KI

A tag nyilvántartásba vétel dátuma: _____

Tagság kezdete: _____

Tagság vége: _____

Tagdíj köteles-e? *Igen/Nem

Tagsági igazolvány száma: _____

Tagsági igazolvány kódja: _____

Egyesületi tagnyilvántartó lap általános adatok

1. Neme: Férfi ☐ Nő ☐

2. Születési dátum: _____

3. Tagság kezdete: _____

4. Tagság vége: _____

5. Tagdíj köteles-e: Igen ☐ Nem ☐

6. Településtípus ahol él

Budapest ☐ Nagyváros ☐ Kisváros ☐ Falu ☐ Egyéb _____

7. Melyik évben vált mozgáskorlátozottá: _____

8. Mozgáskorlátozottá válásának oka

☐ baleset ☐ betegség ☐ születéskori ☐ háborús sérülés ☐

9. Mozgáskorlátozottá válás oka részletesebben (orvosi diagnózis)

10. Van e a mozgáskorlátozottságán kívül más fogyatéka:

☐ látási ☐ hallási ☐ értelmi ☐ egyéb, és pedig _____

11. Van e valamilyen krónikus betegsége:

☐ diabetes ☐ keringési ☐ bélrendszeri ☐ ízületi egyéb
és pedig _____

12. Rokkantsági 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 testrész érinti?

törzs ☐ bal kar ☐ jobb kar ☐ baloldal ☐ jobboldal ☐ bal láb ☐
jobb láb ☐

14. Hiányzó funkciók képességek:

☐ fekvő helyzetben megfordulás ☐ felülés ☐ 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 tevékenység _____

16. Az önkiszolgálási képessége korlátozottsága:

a, étkezés:

☐ speciális eszközzel ☐ csak személyi segítséggel

b, tisztálkodás:

☐ speciális eszközzel ☐ csak személyi segítséggel

c, öltözködés:

☐ speciális eszközzel ☐ csak személyi segítséggel

d, illemhely használat:

☐ speciális eszközzel ☐ csak személyi segítséggel

e, lakáson belüli közlekedés:

☐ speciális eszközzel ☐ csak személyi segítséggel

17. Életvitelszerűen használt segédeszközei:

☐ emelőszerkezet ☐ 1db mankó ☐ járókeret ☐ műláb ☐ műkéz

☐ 2db. mankó ☐ járógép ☐ ortopéd cipő ☐ 1db 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 eszközök
-

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. Ha saját lakásban él akkor:

☐ tulajdonosként ☐ hasznélvezőként

24. Ha nem saját lakásban él akkor:

☐ bérlőként ☐ albérlőként ☐ családtag ☐ szívességi lakáshasználó

25. Lakását mozgáskorlátozottságára figyelembevételével tudja-e használni?

☐ igen ☐ nem

26. Mire volna szüksége ahhoz, hogy lakását akadálymentesen tudja használni?

☐ műszaki átalakítás ☐ lakáscsere

27. Legmagasabb iskolai végzettsége:

☐ 8 általános ☐ 8 általános ☐ szakmunkásképző ☐ érettségi
☐ főiskola ☐ egyetem

28. Szakképzettsége ☐ nincs ☐ van
és pedig _____

29. Idegen nyelvismerete:

☐ angol ☐ német ☐ orosz ☐ spanyol ☐ olasz ☐ francia
egyéb és pedig _____

30. Számítástechnikai ismerete:

☐ van ☐ nincs

31. Számítógépe:

☐ van ☐ nincs ☐ máshol jut hozzá

32. Internete: ☐ van ☐ nincs ☐ máshol jut hozzá

33. Jövedelem forrása:

☐ munkabér ☐ vállalkozás ☐ öregségi nyugdíj ☐ özvegyi
nyugdíj

☐ rokkantsági ellátás ☐ rokkantsági járadék ☐ árvaellátás

☐ rehabilitációs ellátás ☐ rehabilitációs járadék ☐ fogyatékosági
támogatás ☐ magasabb összegű családi pótlék

☐ családi pótlék ☐ GYES ☐ GYED ☐ GYOD ☐ TGYÁS

☐ GYET ☐ rendszeres szociális segély

☐ egyéb (gyermek tartásdíj, szülő tartásdíj, 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 fogyatékkal élő? ☐ igen ☐ nem

38. Mióta lakik jelenlegi lakásában? -----

39. Lakásának szobaszáma: -----

40. A lakásának komfort fokozata:

☐ komfort nélküli ☐ félkomfortos ☐ komfortos
☐ összkomfortos ☐ duplakomfortos ☐ luxuslakás