



KAUNO KRAŠTO NEĮGALIŪJŲ SĄJUNGA

NARIO ANKETA NR. _____

Neįgaliojo pažymėjimo Nr.

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

Miestas/rajonas

Pašto indeksas

Telefonas

E-paštas

 @

Seniūnija

Miesto/rajono kodas

Įstojimo data

Pripažįstu, kad ši anketa yra dokumentas, patvirtinantis, jog susipažinau su organizacijos įstatais ir noriu būti jos nariu.

Nario parašas

Data

1. AMŽIUS

- 1-16 M.
- 17 - 35 M.
- 36 - 44 M.
- 45 - 59 M.
- 60 - 79 M.
- VIRŠ 80 M.

2. NETEKTAS DARBINGUMAS

- 0 - 25 %.
- 30 - 40 %
- 45 - 59 %
- VAIKAS SU NEGALIA

3. NEĮGALUMAS SUTEIKTAS DĖL :

- JUDĖJIMO FUNKCIJŲ SUTRIKIMŲ.
- APSITARNAVIMO FUNKCIJŲ SUTRIKIMŲ
- JUDĖJIMO IR APSITARNAVIMO FUNKCIJŲ SUTRIKIMŲ
- VIDAUS LIGŲ FUNKCIJŲ SUTRIKIMŲ
- KITA.....

4. PAJAMOS SUDARO

- DARBO UŽMOKESTIS
- NEĮGALUMO PENSIJA
- STIPENDIJA
- ALIMENTAI
- KITOS PAJAMOS

5. POMĖGIAI

6. PROFESIJA, SPECIALYBĖ.

7. KO TIKIESI IŠ ORGANIZACIJOS

- DALYVAUTI MOKYMO SEMINARUOSE
- DALYVAUTI TURISTINĖSE IŠVYKOSE
- JDALYVAUTI KULTŪRINĖSE VEIKLOSE
- DALYVAUTI SPORTO RENGINIUOSE
- DALYVAUTI REABILITACIJOS STOVYKLOSE IR ŽYGIUOSE
- DALYVAUTI SAVITARPIO PAGALBOS GRUPIŲ VEIKLOJE
- REIKALINGA TIK MATERIALINĖ PARAMA
- NORI BŪTI ORGANIZACIJOS NARIU IR MOKĖTI NARIO MOKESTĮ, YPATINGAI NIEKUR NEDALYVAUJANT
- MĖGSTA IR SUGĘBA ORGANIZUOTI
- NORI BŪTI ORGANIZACIJOS SAVANORIU IR PADĖJĖJU
- NORI BŪTI ORGANIZACIJOS REMĖJU
- NORI ĮSIDARBINTI
- NORI SUSIRASTI DRAUGŲ
- NORI SUSITVARKYTI BŪSTĄ IR TAPTI SAVARANKIŠKESNIU
- NORI BŪTI GLOBOJAMAS (SOCIALINIŲ PASLAUGŲ TEIKIMAS Į NAMUS)

ANKETAŲ UŽPILDĖ _____

VARDAS IR PAVARDĖ

PARAŠAS

DATA