

20 HANGİ KURUMDAN KURS ALDINIZ

SEÇİMİNİZ HAYIR İSE SONRAKİ 2 (İKİ) SORUYU ATLAYINIZ

İŞ-KUR MEB VAKIF DERNEK DİĞER

21 KURS ALDIĞINIZ KURUM

SEÇİMİNİZ İŞ-KUR VEYA MEB İSE SONRAKİ SORUYU ATLAYINIZ

22 ÇALIŞMA DURUMUNUZ NEDİR ?

EVET HAYIR

23 ÇALIŞTIĞINIZ KURUM

SEÇİMİNİZ HAYIR İSE SONRAKİ SORUYU ATLAYINIZ

KAMUDA ÖZEL SEKTÖRDE

24 MESLEĞİNİZ

KENDİ İŞİMDE GEÇİCİ İŞLERDE

25 SOSYAL GÜVENCENİZ VAR MI ?

26 GELİR DURUMUNUZ NEDİR ?

EVET HAYIR

YOK 100-750 ₺ 750-1000 ₺

1000-2000 ₺ 2000 ₺ DEN FAZLA

27 GELİR KAYNAKLARINIZ NELERDİR ? KENDİ MAAŞIM

SEÇİMİNİZ YOK İSE SONRAKİ SORUYU GEÇİNİZ

AİLEMEN BİRİNİN MAAŞI

2022 ENGELLİ MAAŞI

ENGELLİ EVDE BAKIM ÜCRETİ

MUHTAÇ AYLIĞI

SYD GN. MD. AYNİ VE NAKDİ

STK YARDIMLARI

HAYIRSEVER VATANDAŞLARIN

28 ENGEL TÜRÜNÜZ

ZİHİNSEL RUHSAL VE

GÖRME İŞİTME

DİL VE KONUŞMA ORTOPEDİK

SÜREĞEN HASTALIK

29 ENGELLİ RAPORUNUZUN DURUMU

SÜREKLİ GEÇİCİ AĞIR

ENGELLİ YOK

SEÇİMİNİZ HAYIR İSE SONRAKİ SORUYU GEÇİNİZ

30 ENGEL DERECE NEDİR ? %40-%69 %70 VE ÜZERİ

31 ENGELİNİZİN SEBEBİ NEDİR ?

KALITSAL

KAZA

HASTALIK

BİLİNMIYOR

HAYIR

32 ANNE BABANIZ AKRABA MI ? EVET

SEÇİMİNİZ HAYIR İSE SONRAKİ SORUYU GEÇİNİZ

KULLANIYOR MUSUNUZ ?

SEÇİMİNİZ HAYIR İSE SONRAKİ SORUYU GEÇİNİZ

DERECESİ 1.DERECE 2.DERECE

33

ANNE BABANIZIN

AKRABALIK

34 YARDIMCI CİHAZ VEYA ARAÇ

EVET

7



T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
Engelliler Dairesi Başkanlığı
Engelli Kursiyer Formu



ENGELLİNİN

Adı Soyadı :
TC Kimlik No :
Baba Adı ve Anne Adı :
Doğum Tarihi ve Yeri :
Engel Grubu :

Fotoğraf

Eğitim / Kurs adı :
Tarih : Dönemi :
Ev adresi : ilçe
Telefon :
Engellinin sürekli bir hastalığı var mı? Evet:.... Hayır:....
Engellinin sürekli kullandığı ilaç var mı? Evet:.... Hayır:....
Engelli tek başına eğitimlere katılabilecek durumda mı Evet:.... Hayır:....
Refakatçinin sürekli kullandığı ilaç var mı? Evet:.... Hayır:....

Tek başına eğitimlere katılamayacak öğrenciler için doldurulması zorunludur.

MUVAFAKATNAME

Velisi/Vasisi olduğum'nın .../.../20.. - .../.../20.. tarihleri arasında, düzenlenecek olan eğitimi/kursuna katılmasına muvafakat veriyorum Etkinlik esnasında meydana gelebilecek kazalar, çalınan kıyafet ya da başka araç/gereç dahil tüm mesuliyet şahsıma aittir. Eğitim/kursu düzenleyen kurum her türlü mesuliyetten muaftır./.../20...

Refakatçinin (Velinin/Vasinin)

Adı Soyadı:.....
Adresi :.....
..... İlçe:.....
Tel (Ev-Cep) :.....

İmza

KAYIT İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Engelli Raporunun Fotokopisi
2. Engellinin ve refakatçinin kimlik fotokopisi (aslı ile birlikte)
3. 1 Adet Fotoğraf (Son 6 ayda çekilmiş)

Kayıt Alan Adı Soyadı / Tarih
İmza

Form Teslim Adresi : Engelliler Dairesi Başkanlığı


Hasan Celal TAŞ
Engelliler Dairesi Başkanı

MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ BAŞKANLIĞINA

(Engelliler Dairesi Başkanlığı)

Kendim/Yakınımengelli olup sosyal ve ekonomik yönden yardıma muhtaç durumdayım. Gerekli evraklar ekte sunulmuş olup Belediyeniz sosyal yardımları çerçevesindedesteğinden yararlanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. .../.../2017

Adı Soyadı

İmza

T.C. KİMLİK NO:

İLETİŞİM BİLGİLERİ:

TEL:

ADRES:.....

.....

.....

.....


Hasan Celal TAŞ
Engelliler Dairesi Başkanı



T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
Engelliler Dairesi Başkanlığı

ENGELLİ TRANSFER ARACI TALEP VE GÖREVLENDİRME FORMU

TALEP ŞEKLİ	<input type="checkbox"/> Şahsen	<input type="checkbox"/> (+) Telefon
TALEP TARİH/NO:	/04/2017	NO:
TALEP SAHİBİ ADI SOYADI/ADRES İLETİŞİM		
ARAÇ TALEP NEDENİ:	<input type="checkbox"/> Eğitim <input type="checkbox"/> Cenaze <input type="checkbox"/> Alışveriş (+) Kamu Kurum Kuruluşları (Hastane,Banka,Belediye,Kaymakamlık vs.) <input type="checkbox"/> Gezi Amaçlı Yerler (Etkinlik, Piknik,Düğün,Spor,Sinema,Tiyatro vs.) <input type="checkbox"/> Diğer	
HİZMET VERİLECEK ENGELLİ ADI-SOYADI/TC NO		Engelli Kaydı Varsa İşaretleyiniz. ()
ENGELLİNİN ENGEL DURUMU	Ortopedik	
REFAKATÇI ADI-SOYADI/TC NO		
ENGELLİNİN ALINACAĞI ADRES - TARİH ve SAATİ:		
ENGELLİNİN BIRAKILACAĞI ADRES ve SAATİ:		
ENGELLİNİN DÖNÜŞ TALEBİ VARSA DÖNÜŞ ADRESİ ve SAATİ:		
TALEP SAHİBİNİN Adı Soyadı: İmza:	TALEBİ ALAN PERSONEL Adı Soyadı: İmza:	
(Taşıma esnasında doğabilecek her türlü olumsuzluğun sorumluluğu tarafıma aittir.)		

.../.../2017
Birim Sorumlusu
Şakir ÖĞE

.../.../2017
Engelliler Şube Müdürü
Manolya KARAOĞLAN

Hasan Celal TAŞ
Engelliler Dairesi Başkanı