

BÜYÜKŞEHİR ^{ankara} BELEDİYESİ
SOSYAL HİZMETLER DAİRESİ BAŞKANLIĞI

EĞİTİM VE DİNLENME TESİSLERİ

YAŞILAR KAMP BAŞVURU FORMU

ADI SOYADI : **KAYIT NO:** ...
CİNSİYETİ : K () E ()
DOĞUM TARİHİ :
ADRES :
İLÇE :
TELEFON NO :
BAŞKA TEL NO :

EŞİ İLE KATILACAKLAR İÇİN;

ADI SOYADI : **KAYIT NO:** ...
CİNSİYETİ : K () E ()
DOĞUM TARİHİ :

SOSYAL DURUM:

1. Ailede kiminle yaşıyorsunuz?
() Yalnız () Eşim () Çocuklarım () Eşim ve çocuklarım () Diğer (.....)

2. Yaşlılara Hizmet Merkezi'nin daha önce düzenlemiş olduğu şehir içi/şehir dışı hangi gezilere katıldınız?
.....

3. Yaşlılara Hizmet Merkezi gezileri dışında tatil ya da gezi amaçlı olarak hangi şehirlere gittiniz?
.....

EKONOMİK DURUM:

4. Sosyal güvence durumu nedir?
() Em. Sand. () Bağkur () SSK () Çocuğundan () Yeşilkart () Yok

5. Ailenin aylık geliri ne kadar?

6. Yaşlının aylık geliri ne kadar?

7. Ev kime ait? () Eşine/Kendisine () Kira (.....) () Diğer

8. Ev tipi nedir? () Apartman () Müstakil () Gecekondu

SAĞLIK DURUMU:

9.Sürekli hastalıklarınız nelerdir?

.....

10.Fiziksel sağlık durumunuz nasıl?

.....

11.Seyahat sırasında yaşadığınız çeşitli sorunlar (otobüs tutması, alerjik durum gibi sorunlar) nelerdir?

.....

ESİYLE KATILACAK ÜYELER İÇİN:

12.Eşinizle ayrı odalarda kalmayı kabul ediyor musunuz? () Evet ()Hayır

13.Kampa kontenjandan daha fazla başvuru olduğu takdirde kampa katılacaklar kura ile belirlenecektir.

14.Ankara Büyükşehir Belediyesi Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı Yaşlı Hizmetleri ve Şefkat Evleri Şube Müdürlüğü Yaşlılara Hizmet Merkezi'nin, Ankara Büyükşehir Belediyesi **Eğitim ve Dinlenme Tesisleri**'nde, ...-... **2017** tarihleri arasında, gerçekleştireceği **kampa kendi özgür irademle katılmaktayım**. Bu nedenle, **yolculuk başlangıcından sonuna kadar ve kamp süresi içerisinde başıma gelebilecek herhangi bir kaza halinde sorumluluğunun şahsıma ait olduğunu ve kamp İdaresinin belirlediği kurallara ve Kamp İdaresinin Uygulamalarına uyacağımı; yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt eder, her türlü sorumluluğu kabul ediyorum.**

... / ... / 2017

ÜYE
ADI SOYADI

(Eşiyile katılacaklar için)
EŞİN
ADI SOYADI

İMZA

İMZA

KAYIT ALAN KİŞİ

İMZA