*2. számú melléklet a 8/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelethez*

***Adatlap a személyes gondoskodást végző személyek adataiban bekövetkezett változások bejelentéséhez***

Nyilvántartási szám: ........................

I. Személyes adatok

1.Név: ................................................................................................................................................

2.Születési családi és utónév: ............................................................................................................

3.Születési hely, idő: .........................................................................................................................

4.Anyja neve: ....................................................................................................................................

II. A változás oka

1. Munkahelyen belüli telephelyváltás

1.1. Régi telephely neve, címe: .......................................................................................................

1.2. Régi telephely kódja: ....................

1.3. Ellátási forma: ..........................................................................................................................

1.4. Új telephely neve, címe: ..........................................................................................................

1.5. Új telephely kódja: ....................

1.6. Ellátási forma: ..........................................................................................................................

2. Személyes adatok változása

2.1. Nyilvántartásban szereplő név: ................................................................................................

2.2. Új név: .....................................................................................................................................

3. Munkakör változása

3.1. Nyilvántartásban szereplő munkakör: .....................................................................................

3.2. Új munkakör: ...........................................................................................................................

*(Az új munkakör betöltéséhez szükséges szakképzettségről szóló bizonyítvány másolatát kérjük mellékelni!)*

4. Szakképzettség változása

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  A munkakörhöz, tevékenységi körhöz kapcsolódóúj szakképesítés |  Az oklevelet, bizonyítványt kiállító (képző) intézmény |  Az oklevél, bizonyítvány száma |  A bizonyítvány, oklevél kiállításának ideje |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

*(Az új szakképesítés megszerzéséről szóló bizonyítvány másolatát kérjük mellékelni!)*

5. Szünetelés:

5.1. A továbbképzési, vezetőképzési kötelezettség jellege

5.1.1. továbbképzési időszak

5.1.2. képzési időszak

*(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

5.2. A szünetelés kezdő időpontja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3. A szünetelés oka:

5.3.1. Három hónapot meghaladó fizetés nélküli szabadság

5.3.2. Hat hónapot meghaladó táppénz, baleseti táppénz

5.3.3. Szülési szabadság

*(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

5.4. A szünetelés befejezésének időpontja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. A továbbképzési, vezetőképzési kötelezettség jellegének változása

6.1. A kötelezettség változásának kezdő időpontja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(A vezetői megbízás, illetve az új vezetői megbízás kezdő időpontját, illetve a vezetői megbízás visszavonásának időpontját kell feltüntetni.)*

6.2. A kötelezettség változásának módja:

6.2.1. mester vezetőképzés helyett alap vezetőképzésre kötelezett

6.2.2. alap vezetőképzés helyett mester vezetőképzésre kötelezett

6.2.3. alap vezetőképzés helyett továbbképzésre kötelezett

6.2.4. mester vezetőképzés helyett továbbképzésre kötelezett

6.2.5. továbbképzés helyett alap vezetőképzésre kötelezett

6.2.6. továbbképzés helyett mester vezetőképzésre kötelezett

6.2.7. továbbképzésre nem kötelezett alap vezetőképzésre kötelezetté válik

6.2.8. továbbképzésre nem kötelezett mester vezetőképzésre kötelezetté válik

*(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

Dátum: ............................

P. H.

...................................................................
a bejelentésre kötelezett aláírása