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

*Adatlap a személyes gondoskodást végző személyek működési nyilvántartásba vételéhez*

Kérjük az adatlapot írógéppel vagy nyomtatott betűkkel töltsék ki!

Nyilvántartási szám □□□□□□

1. Megye: ..................................................................................................................................

2. Név: .......................................................................................................................................

3. Születési, családi és utónév: .................................................................................................

4. Neme: 1. férfi 2. nő

5. Születési hely: ....................................................... 6. Születési idő: .....................................

7. Anyja neve: ........................................................... 8. Állampolgárság: .................................

9. Munkáltató székhelyének neve, címe: ...................................................................................

...................................................................................................................................................

A nyilvántartó által megadott kódja: □□□□ Telefonszáma: ........................................................

Telephely neve, címe: ...............................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

A nyilvántartó által megadott kódja: □□□□ Telefonszáma: ....................................................

10. Ellátási forma, intézmény típusa: (A megfelelő rész aláhúzandó.)

1. Étkeztetés

2. Házi segítségnyújtás

3. Falugondnoki, tanyagondnoki szolgálat

4. Támogató szolgálat

5. Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű szolgáltatása

6. Szenvedélybetegek közösségi ellátása

7. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása

8. Utcai szociális munka

9. Idősek nappali ellátása

10. Fogyatékos személyek nappali ellátása

11. Pszichiátriai betegek nappali ellátása

12. Szenvedélybetegek nappali ellátása

13. Hajléktalan személyek nappali melegedője

14. Időskorúak gondozóháza

15. Fogyatékos személyek gondozóháza

16. Pszichiátriai betegek átmeneti otthona

17. Szenvedélybetegek átmeneti otthona

18. Éjjeli menedékhely

19. Hajléktalan személyek átmeneti szállása

20. Fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye

21. Pszichiátriai betegek rehabilitációs intézménye

22. Szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye

23. Hajléktalan személyek rehabilitációs intézménye

24. Fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthona

25. Fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthona

26. Pszichiátriai betegek rehabilitációs célú lakóotthona

27. Szenvedélybetegek betegek rehabilitációs célú lakóotthona

28. Idősek otthona

29. Fogyatékos személyek otthona

30. Pszichiátriai betegek otthona

31. Szenvedélybetegek otthona

32. Fogyatékos személyek támogatott lakhatása

33. Pszichiátriai betegek támogatott lakhatása

34. Szenvedélybetegek támogatott lakhatása

35. Család- és gyermekjóléti szolgálat

36. Család- és gyermekjóléti központ

37. Bölcsődei ellátás

a) Bölcsőde

b) Mini bölcsőde

c) Munkahelyi bölcsőde

d) Családi bölcsőde

38. Napközbeni gyermekfelügyelet

39. Helyettes szülő

40. Gyermekek átmeneti otthona

41. Családok átmeneti otthona

42. Nevelőszülői hálózat

43. Javítóintézet

44. Gyermekotthon

45. Területi gyermekvédelmi szakszolgálat

46. Egyéb, éspedig: ............................................

11. Fenntartó típusa: 1. állami 2. nem állami 3. egyházi

12. Betöltött munkakör; tevékenységi kör: [Az 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet, a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet, illetve az 1/2015. (I. 14.) EMMI rendelet alapján.]

1. intézményvezető

2. intézményvezető-helyettes

3. szervezeti egység vezetője

4. javítóintézeti otthonvezető

5. szakmai vezető

6. megyei/fővárosi gyermekvédelmi szakértői bizottság vezető

7. vezető ápoló

8. vezető szakápoló

9. szakmai egység vezető

10. gondozó

11. ápoló

12. szakápoló

13. terápiás munkatárs

14. szociális munkatárs

15. fejlesztő-pedagógus

16. segítő

17. falugondnok

18. tanyagondnok

19. esetfelelős

20. asszisztens

21. foglalkoztatás-szervező

22. mozgásterapeuta

23. gyógytornász

24. szabadidő-szervező

25. családgondozó

26. családsegítő

27. szociális asszisztens

28. esetmenedzser/tanácsadó

29. szociális diagnózist készítő esetmenedzser

30. óvodai és iskolai szociális segítő

31. helyettes szülő

32. helyettes szülői tanácsadó

33. nevelő

34. nevelőszülő

35. gyermekfelügyelő

36. gyermekvédelmi ügyintéző

37. nevelőszülői tanácsadó

38. örökbefogadási tanácsadó

39. gyermekvédelmi gyám

40. gyermekgondozó

41. növendékügyi előadó

42. elhelyezési ügyintéző

43. gyermekvédelmi asszisztens

44. védőnő

45. kisgyermeknevelő

46. orvos

47. pszichiáter

48. jogász

49. iskolai tanár

50. iskolai tanító

51. szakoktató

52. rendész

53. javítóintézeti utógondozó

54. gyógypedagógus

55. pszichológus

56. fejlesztő pedagógus

57. pszichológiai tanácsadó

58. konduktor

59. munkaoktató

60. közvetítő

61. hivatásos gondnok

62. a Gyvt. 61. § (2) bekezdés szerinti szolgáltatást végző orvos

63. a Gyvt. 61. § (2) bekezdése szerinti szolgáltatást végző szaktanácsadó

64. a Gyvt. 61. § (2) bekezdése szerinti szolgáltatást végző szociális munkás

65. a Gyvt. 61. § (2) bekezdése szerinti szolgáltatást végző technikus

66. egyéb, éspedig: ..........................

13.1. Jelenlegi munkáltatónál a munkaviszony kezdete: □□□□□□□□

13.2. A közalkalmazotti jogviszony, munkaviszony, nevelőszülői foglalkoztatási jogviszony létesítésének ideje, tevékenység kezdete: □□□□□□□□

14. Iskolai végzettség:

1. általános iskolai végzettség 2. középfokú végzettség 3. felsőfokú végzettség

15. A szakképzettségre vonatkozó adatok: [Az 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet, illetve a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet alapján.]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A képzettség megnevezése\* | Az oklevelet, bizonyítványt kiállító (képző) intézmény | Az oklevél, bizonyítvány száma | A bizonyítvány, oklevél kiállításának ideje |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 16. |  Alap vezetőképzésre kötelezett-e: |  1. Igen |  2. Nem |
|   |  Mester vezetőképzésre kötelezett-e: |  1. Igen |  2. Nem |

Dátum: ............................................

P. H.

....................................................

a bejelentésre kötelezett aláírása

\*A munkakör betöltéséhez szükséges szakképesítést kell feltüntetni!