***Adatlap a személyes gondoskodást végző személyek adatainak a működési nyilvántartásból való törléséhez***

*[A személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról szóló 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet 8. § (1) bekezdéséhez]*

Nyilvántartási szám: □□□□□□

1. Név: ................................... Születési, családi és utónév: ..............................................................

2. Születési hely, idő:………………………………………………………………………………..

2. A munkáltató neve, címe: ......................................................................................... kódja: □□□□

3. A nyilvántartásból való törlés oka *(A megfelelőt kérjük aláhúzni!):*

A személyes gondoskodást végző személy

1. halála

2. a foglalkozás gyakorlásától eltiltó bírósági határozat hatálya alatt áll

3. már nem áll munkaviszonyban, közalkalmazotti jogviszonyban vagy nevelőszülői foglalkoztatási jogviszonyban az intézménnyel

4. A munkaviszony, közalkalmazotti jogviszony, nevelőszülői foglalkoztatási jogviszony megszűnésének, befejezésének ideje: ………………………….

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

P. H.

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

a bejelentésre kötelezett aláírása