***Adatösszesítő***

|  |
| --- |
| *[A személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról szóló 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet 4. § (2) bekezdéséhez]*Az intézmény neve: ..................................................................................................................................... |
|  |
|  Az intézmény címe: .....................................................................................................................................Az intézmény nyilvántartó által megadott kódja: ………………………. |
|   |
|   |
|  A személyes gondoskodást végzők nyilvántartásába felvetetni kívánt személyek listája: |
|   |
| Sorszám | Név |  Születési idő |
|   |   |  |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |
|   |   |  |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |
|   |   |  |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |
|   |   |  |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |
|   |   |  |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |
|  *(A sorok száma bővíthető.)* |
|  Dátum: ................................................................. |
|   |
| P. H. |
|   |  .....................................................  a bejelentésre kötelezett aláírása |