**JELENTKEZÉSI LAP**  
*szociális szolgáltatásokat végzők képzésére*

*(elektronikusan nyújtható be a* [*kepzesszervezes@szgyf.gov.hu*](mailto:kepzesszervezes@szgyf.gov.hu) *e-mail címre)*

1. Személyes adatok:

1.1. Jelentkező neve/születési neve:..........................................................................

1.2. Születési hely: ....................................................................................................

1.3. Születési idő: ....................... év ..................................... hónap ........ nap

1.4. Anyja neve: .........................................................................................................

1.5. Postai levelezési cím: .........................................................................................

1.6. Elektronikus levelezési cím, telefonszám: .......................................................

2. A képzések közül az alábbira jelentkezem:

2.1. adósságkezelési tanácsadó képzés

2.2. támogató szolgálat képzés

* + - * segítő képzés
      * gondozó/terápiás képzés

2.3. falu- és tanyagondnoki képzés

2.4. közösségi pszichiátriai képzés

2.5. komplex támogatási szükségletmérő képzés

* + - * fogyatékos szakterület
      * pszichiátriai beteg szakterület
      * szenvedélybeteg szakterület

2.6. óvodai és iskolai szociális segítő képzés

A képzést az alábbi képzőhelyen kívánom elvégezni:

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

2.7. szociális diagnózist készítő esetmenedzser képzés

3. A képzésre jelentkező munkáltatójának adatai:

Név: ...................................................................................................................................

Cím: ...................................................................................................................................

Megye: ................................................................................................................................

Telefonszáma, e-mail címe: ................................................................................................

Adószám: (amennyiben a számlát a munkáltató részére állítják ki) ...........................................................................................................................................

4. A jelentkezés és képzés díjának befizetéséről a számlát az alábbi névre és címre kérem kiállítani(amennyiben eltér a munkáltatótól):

*Név: ................................................................................................*

*Cím: ................................................................................................*

*Adószám: ................................................................................................*

Kelt: ......................, ........... év ................................ hónap ....... napján.

........................................................................ ........................................................................  
munkáltató aláírása jelentkező aláírása

**A jelentkezési laphoz csatolni kell:**

Falu - és tanyagondnoki képzésre jelentkezőknek:

* Önkormányzati fenntartó esetében az alkalmazást igazoló közalkalmazotti kinevezés hitelesített másolatát.
* Nem állami fenntartó esetében:
  + - az alkalmazást igazoló munkaszerződést,
    - az önkormányzattal a feladat átvállalásáról szóló megállapodást.

Adósságkezelési tanácsadó képzésre,

Támogató szolgálattal kapcsolatos képzésre,

Közösségi pszichiátriai ellátással kapcsolatos képzésre

Komplex támogatási szükségletmérő képzésre

Óvodai és iskolai szociális segítő képzésre

Szociális diagnózist készítő esetmenedzser képzésre jelentkezőknek:

* Iskolai végzettséget igazoló diploma/bizonyítvány másolata
* Munkáltatói igazolás, melyben a munkáltató nyilatkozik, hogy a képzésre jelentkezőt az adott képzésnek megfelelő munkakörben foglalkoztatja.