KEÇİÖREN BELEDİYESİ
"İnsan Değerlidir"

KAYIT FORMU

EMEKLİLER PLATFORMU

Adınız / Soyadınız:	E-posta Adresiniz:
TC Numaranız:	Telefon Numaranız: -
Cinsiyetiniz: Kadın: ☐ Erkek: ☐	Doğum Yeriniz:
Kan Grubunuz:	Doğum Tarihiniz: / /
İkamet Adresiniz:	
Eğitim Durumunuz: İlkokul: ☐ Ortaokul: ☐ Lise: ☐ Üniversite: ☐	

AİLENİZLE İLGİLİ BİLGİLER:

Eşinizin Telefon Numarası: -	
Medeni Durumunuz: Evli: ☐ Bekar: ☐	Eşinizin Kan Grubu:
Eşinizin Adı / Soyadı:	Eşinizin Doğum Tarihi: / /

MESLEKİ BİLGİLERİNİZ:

Emekli Olduğunuz Yıl:	
Emekli Olduğunuz Kurum:	Mesleğiniz:

Sürekli İlaç Kullanmanızı Gerektiren Bir Rahatsızlığınız Var Mı? Varsa Belirtiniz:

Emekli Olduktan Sonra Kendinizi Mutlu Ve Güvende Hissediyor Musunuz? Evet ☐ Hayır ☐

Kendinizi Mutlu Ve Güvende Hissetmiyorsanız Nedenlerinizi Belirtiniz:

Emekli Olduktan Sonra Günlerinizi Nasıl Değerlendiriyorsunuz?

Emekliler Platformunun Hizmetlerinden Hangisine Katılmak İstersiniz?

Kültürel etkinlikler ☐ Eğitim etkinlikleri ☐ Sosyal etkinlikler ☐ Psikolojik destek ☐

Sportif etkinlikler ☐ Sanatsal etkinlikler ☐ Sosyal yardım ve gönüllülük faaliyetleri ☐

Önerileriniz varsa belirtiniz:

TARİH:

..../..../.....

İMZA: