

## Dr.Info bejelentő nyomtatvány

### Segélyvonalak részére

Jelen nyomtatvány kitöltésével és a fenti címre való beküldésével tudja az alábbiakban megadott segélyvonalat bejelenteni a Dr.Info webportál (www.dr.info.hu) segélyvonalakat nyilvántartó adatbázisába. Az adatok rögzítését a Dr.Info portál munkatársai végzik a bejelentő nyomtatvány kézhezvételétől számított két héten belül. A már rögzített segélyvonal adatainak változása esetén a változást a „Dr.Info adatváltozás bejelentő nyomtatványon” tudja kérvényezni.

1. Segélyvonal neve:

.....

2. Segélyvonal telefonszáma(i): .....

3. Kategória megjelölése (húzza alá a megfelelőt, többet is aláhúzhat)

Kategóriák:      Lelki segély

                    Gyermek lelki segély

                    Drogsegély

                    Egyéb: .....

4. Működési hatáskör (országos vagy konkrét földrajzi terület megadása):

.....

5. Körzetszámok, melyekből a segélyvonal hívható:

.....

6. Segélyvonal elérhetőségének ideje:

.....

7. Székhely (irányítószám, helység, közterület, házsám):

.....

8. Levelezési cím (irányítószám, helység, közterület, házsám):

.....

9. Ügyintézési telefon: .....

10. Fax: .....

11. E-mail: .....

12. Weboldal URL címe: .....

13. Képviselő neve, beosztása:

.....

14. Képviselő telefonszáma: .....

Alulírott aláírással és a segélyvonalat működtető intézmény bélyegzőjével igazolom, hogy a fentiekben megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Vállalom továbbá, hogy adatváltozáskor az adatváltozást, a segélyvonal megszűnésekor a megszűnés tényét a Dr.Info számára írásban bejelentem.

Dátum: .....

.....  
Aláírás

P.H.