



FEDERATION OF SOLO PARENTS, LUZVIMIN, INC.

(United Solo Parents of the Philippines)

IMPORMASYON NG KASAPI

SERIES OF 2016

PANGKALAHATANG IMPORMASYON							
APELYIDO	PANGALAN	M.I.	PALAYAW	LGBT	PWD	KASARIAN	EDAD
KAPANGANAKAN	SAAN PINAGANAK	LALAWIGAN	RELIHIYON	NATAPOS SA PAG-AARAL			
PAANO MAKONTAK							
ADDRESS NG TIRAHAN				ADDRESS NG TRABAHO O NEGOSYO			
Tagal ng Pamamalagi sa tinitirahan: Katayuan (Mayari, Umuupa, Nakikihati):				Negosyo/Pinagkakakitaan: Posisyon:			
LANDLINE				BLOOD TYPE NG MEMBER:			
MOBILE				LAGYAN NG CHECK ANG MAYROON KA			
EMAIL				SSS <input type="checkbox"/> GSIS <input type="checkbox"/> Philhealth <input type="checkbox"/> Pagibig <input type="checkbox"/> Insurance <input type="checkbox"/>			
ISTADO NG RELASYON (Paki Tsek Ang Angkop Na Sagot)							
***MAY KARELASYON KA BA NGAYON? <input type="checkbox"/> MERON <input type="checkbox"/> WALA							
<input type="checkbox"/> Hiwalay at mayroong anak <input type="checkbox"/> Kinasal sa Simbahan <input type="checkbox"/> Kasal Sibil <input type="checkbox"/> Pareho Taong Naghiwalay:				<input type="checkbox"/> HINDI Kasal at may anak <input type="checkbox"/> HINDI Kasal at may ampon <input type="checkbox"/> May kakulangang pisikal/kaisipan ang asawa			
<input type="checkbox"/> Pinawalang-bisa ang kasal at may anak <input type="checkbox"/> Simbahan <input type="checkbox"/> Sibil <input type="checkbox"/> Pareho Year Annulled:				<input type="checkbox"/> Biyuda/Balo Ilang Taon Na: <input type="checkbox"/> Biktima ng panggagahasa o pangaabuso <input type="checkbox"/> Nahatulang makulong ang asawa ng may 1 taon na			
<input type="checkbox"/> Pinabayaang ng mahigit 1 taon				<input type="checkbox"/> Tumatayong Legal na Tagapag-alaga			
IMPORMASYON NG MGA ANAK							
BUONG PANGALAN NG ANAK	KAPANGANAKAN (MM/DD/YYYY)	EDAD	ANTAS NG PAG-AARAL	MAY BIRTH/BAPTISMAL CERTIFICATE	TSEKAN KUNG PWD		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
IMPORMASYON SA KALUSUGAN (Paki Tsek Ang Angkop Na Sagot)							
<input type="checkbox"/> Diabetic		<input type="checkbox"/> High/Low Blood		<input type="checkbox"/> Iba pang Karamdaman:			
<input type="checkbox"/> Sakit sa Puso		<input type="checkbox"/> Asthmatic					
Sa aking paglagda ay pinapatunayan ko ang nasasaad na impormasyon ay ang buong katotohanan sa abot ng aking kaalaman. Ano mang kamalian ay aking pananagutan at hindi kasalanan ng FSPL-USPP. Ako ay pumapayag kumpirmahin lahat ng nasusulat dito.				LAGDA NG MIYEMBRO		Member Picture	
				DATE PROCESSED BY FSPL-USPP			
MGA KATANUNGAN							
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
NAME & SIGNATURE OF ENDORSING PRESIDENT							
FSPL-USPP ID NO.		SOLO ID NO.		REMARKS			
Para sa mga Katanungan at Karagdagang Kaalaman							
0917-542-4489 • 0977-784-1522 • 0920-626-6624 unitedsoloparentph@gmail.com • www.facebook.com/FUSPP/							

Pangkalahatang Samahan ng Solo Parents sa Pilipinas

