KRUGERSDORP RAAD vir die VERSORGING VAN BEJAARDES – KRUGERSDORP COUNCIL for the CARE OF THE AGED
AANSOEKVORM VIR LIDMAATSKAP - APPLICATION FORM FOR MEMBERSHIP

TITEL/TITLE _____ VAN/SURNAME _____

VOORLETTERS/INITIALS _____ NOEMNAAM/ FIRST NAME _____

IDENTITEITSNOMMER / IDENTITY NUMBER _____
(Heg afskrif van I.D. aan / Attach copy of I.D.)

HUISADRES / HOME ADDRESS _____
_____
_____

LANDLYNNOMMER / SELFOONNOMMER
LANDLINE / CELLPHONE NUMBER _____

BRUTO INKOMSTE / GROSS INCOME (Merk kategorie / Mark category)

Kategorie 1/ Category 1	**Kategorie 2/ Category 2**	**Kategorie 3/ Category 3**
R0 – R2500 Income per month R40 Membership per year R7 per meal	R2501-R4000 Income per month R85 Membership per year R13 per meal	R4001 + Income per month R105 Membership per year R19 per meal

Kategorie 1 en 2 lede moet bankstate/bewys van inkomste en bewys van verblyf indien.
Category 1 and 2 members must produce bank statements/proof of income and proof of residence.

NAASBESTAANDE / NEXT OF KIN 1 2

Naam en van / Name and surname _____ _____
Adres / Address _____ _____
_____ _____

Telefoonnommer / Telephone number _____ _____

Ek verklaar hiermee dat ek die reëls van die KRUGERSDORP RAAD vir die VERSORGING van BEJAARDES sal eerbiedig. Indien ek die reëls nie nakom nie, sal dit lei tot skorsing of onmiddelike ontslag as lid van die Sentrum

Ek vrywaar ook die KRUGERSDORP RAAD vir die VERSORGING van BEJAARDES, Personeel, Raadslede en lede, van enige eise teen hulle wat as gevolg van enige skade of besering wat ek mag opdoen op die perseel sowel as op enige uitstappie saam met die Sentrum.

I declare that I will keep to the rules and regulations of the KRUGERSDORP COUNCIL for the CARE of the AGED. Failing to do so will result in immediate suspension or expulsion as member of the Centre.

I also indemnify the KRUGERSDORP COUNCIL for the CARE of the AGED, Staff members, Board members or members of any harm that may come on me while on the premises or on an outing with the Centre.

EK VERKLAAR DAT BOGENOEMDE INLIGTING WAAR EN KORREK IS
I DECLARE THAT THE ABOVE INFORMARTION IS TRUE AND CORRECT.

HANDTEKENING VAN APPLIKANT / SIGNATURE OF APPLICANT X_____

DATUM / DATE _____

NOTA(s) / NOTE(s) _____

TURN PAGE / BLAAI OM