



# 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"/> Pinabayaan 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.	<b>LAGDA NG MIYEMBRO</b>		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