



MAPINGA SOBER HOUSE

END SHAME • MWANGA WA JAMII

FOMU YA USAJILI WA MTEJA

TAARIFA BINAFSI

Jina Kamili: _____

Tarehe ya Kuzaliwa: _____ Umri: _____

Anuani: _____

Namba ya Simu: _____

Hali ya Ndoa: _____ Elimu: _____

Kazi/Ajira: _____ Utaifa: _____

TAARIFA ZA AFYA

Je una ugonjwa wa muda mrefu? Ndiyo ☐ Hapana ☐

Dawa za kila siku: Ndiyo ☐ Hapana ☐

Matatizo ya afya ya akili: Ndiyo ☐ Hapana ☐

Hospitali/Clinic (kama ndiyo): _____

Hali ya sasa ya afya: _____

HISTORIA YA URAIBU

Mwaka ulioanza uraibu: _____

Sababu za kuanza uraibu: _____

Madhara uliyopata kutokana na uraibu:

UTARATIBU WA MALIPO

- Ada ya mwezi: Tshs 400,000
- Vifaa na mavazi: Tshs 200,000
- Medical checkup: Tshs 50,000
- Malipo hayarejeshwi endapo mteja atatoroka au mkataba kuvunjwa.

TAARIFA ZA BENKI

Benki: NMB

Account No: 25 61 00 01 988

Jina la Akaunti: Drug Free Tanzania – Mapinga

Sahihi ya Mteja: _____ Tarehe: _____

A H Mbelwa

Chief Executive Organization