

AINMNIÚCHÁN DO DHÁMHACHTAINÍ NA MÍRE GAILE

AINMNÍ

Déan na sonraí seo a leanas faoin duine atá mar ainmní agat a chur i mbloclitreacha nó a chlósscríobh go soiléir, le do thoil¹.

Sloinne: _____

Túsainmneacha:

Seoladh: _____

Cuir isteach an seoladh ina iomláine, más féidir

Tír/Cód Poist: _____

Dáta Breithe nó Neasaiois an Ainmní: _____

Teileafón/Fón Póca: _____

Seoladh ríomhphoist: _____

An Dáta agus an tAm a Tharla an Gníomh:

¹Is faoi rún daingean an fhaisnéis atá san ainmniúchán seo agus ní chuirfear in iúl d'aon duine eile í ach amháin dóibh sin a bhfuil baint acu le próiseas riaracháin nó fíorúcháin Dhámhachtainí na Míre Gaile, ach is eisceacht an fhaisnéis chúlra a sholáthraítear agus féadfar í a úsáid i dteannta fógra faoi aon dámhachtain a bhronnfar.

An Áit ar Tharla an Gníomh:

FAISNÉIS BHREISE

Sa chuid seo tá spás curtha ar fáil duit inar féidir leat na mionsonraí faoin ngníomh a rinne an duine is ainmní agat a leagan amach. Tá sé tábhachtach go dtabharfaidh tú a oiread mionsonraí agus is féidir (***lena n-áirítear an cineál aimsire agus mionsonraí timpeallachta a bhí ann tráth a rinneadh an gníomh***). Is ceart aon doiciméid thacaíochta amhail ailt nuachtáin, litreacha etc. a chur isteach.

SONRAÍ AN DUINE A DHÉANANN AN TAINMNIÚCHÁN

M'ainm agus mo sheoladh:

Sloinne: _____
(teideal san áireamh m.sh. Uas., Dr, Ath, etc)

Túsainmneacha: _____

Seoladh: _____
(Úsáidfean an seoladh seo chun admháil a chur chugat agus i gcomhair aon chomhfhreagrais amach anseo)

Tír/Cód Poist: _____

Teileafón/Fón Póca: _____

Seoladh ríomhphoist: _____

Gaol leis an Ainmní: _____
(Luaigh cén gaol atá agat leis an ainmní (m.sh. mac, iníon, comhghleacaí, cara, an duine a tharrtháil tú)

Síniú: _____ **Dáta:** _____

Seol an fhoirm seo agus aon doiciméid lena ngabhann chuig:

An Rúnaí
Rúnaíocht Chomhairle na Míre Gaile
51 Faiche Stiabhna
Baile Átha Cliath 2

Fón: + 353 1 602 8202
Facs: + 353 1 6615461
Rphost: sec@bravery.ie