

## VAKIFLAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ MUHTAÇ AYLIĞI BAŞVURU FORMU

VAKIFLAR BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

.....

...../...../.....

Genel Müdürlüğünüzün muhtaç engelliler ile yetim çocuklara verdiği aylıktan faydalanmak istiyorum.

Aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve tasdik ederim. Muhtaçlık durumumda değişiklik olduğu takdirde bu durumu Vakıflar Bölge Müdürlüğüne bildireceğim. Bildirmediğim tespit edildiği takdirde tarafıma yapılan ödemeleri yasal faizi ile birlikte kurumunuza defaten ödeyeceğimi, gerçeğe aykırı belge ya da beyanım tespit edilirse hakkımda yasal işlem başlatılmasını kabul ve taahhüt ederim.

**İlgili kurum ve kuruluşlardan hakkımda araştırma yapılmasını kabul ederim.**

Gereğini saygılarımla arz ederim.

MUHTACIN VEYA VELİSİNİN  
ADI VE SOYADI  
İMZASI

## MUHTACA AİT BİLGİLER

Muhtacın Adı Soyadı ve Doğum Tarihi	TC Kimlik No	Baba Adı	İli	İlçesi	Mahalle/Köy	Yazışma (Ev) Adresi
...../...../.....						
	Cinsiyeti					
<b>Muhtaç Engelliler ile Muhtaç Yetim Çocukların Puanlaması</b>						
YETİM		PUAN	ENGELLİ			PUAN
Muhtaç Yetim Çocuğun Durumu	Annesi Ölü		Muhtaç Engelli Kişinin Engellilik Oranı	% 40 ile %59 Arası		
	Babası Ölü			% 60 ile % 79 Arası		
				% 80 ve üstü		
Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığına Bağlı Birimlerden Yardım Alıp Almadığı	Alıyor		Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığına Bağlı Birimlerden Yardım Alıp Almadığı	Alıyor		
	Almıyor			Almıyor		
Muhtaç Yetim Çocuğun Ailesinin İkameti	Kendi Evinde		Muhtaç Engelli Kişinin Evli veya Bekâr Olduğu	Evlî		
	Kirada					
Muhtaç Yetim Çocuğun Kardeş Sayısı	Bir			Bekâr		
	İki					
	Üç					
Muhtaç Yetim Çocuğun Okuyup Okumadığı	Dört ve Yukarısı		Muhtaç Engelli Kişinin Çocuk Sayısı	Bir		
	Okuyor			İki		
	Okumuyor			Üç		
				Dört ve Yukarısı		
Ailenin Gelirler Toplamı Asgari Ücretin Aylık Net Tutarının	Geliri Yoktur		Muhtaç Engelli Kişinin İkameti	Ailesinin Yanında		
				Kirada		
	1/4'den az olanlar		Ailenin Gelirler Toplamı Asgari Ücretin Aylık Net Tutarının	Geliri Yoktur		
1/3'den az olanlar		1/4'den az olanlar				
			1/3'den az olanlar			

\*Başvuru Formuna Muhtaç Engelli Kişinin Sağlık Kurulu Raporu Eklenir.

\*Tel:



## VAKIFLAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ HAYIR HİZMETLERİNDEN YARARLANMAK İSTEYENLER İÇİN AYDINLATMA METNİ

### Tanımlar

İş bu aydınlatma metninde geçen,

**Kişisel Veri:** Kimliği belirli veya belirlenebilir gerçek kişiye ilişkin her türlü bilgiyi,

**Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVK Kanunu):** 7 Nisan 2016 tarihinde Resmi Gazete’de yayınlanarak yürürlüğe giren 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nu,

**Kurum:** T.C. Vakıflar Genel Müdürlüğü’nü,

**Veri İşleyen:** Veri sorumlusunun verdiği yetkiye dayanarak onun adına Kişisel Verileri işleyen gerçek veya tüzel kişiyi,

**Veri Sorumlusu:** Kişisel Verilerin işleme amaçlarını ve vasıtalarını belirleyen, veri kayıt sisteminin kurulmasından ve yönetilmesinden sorumlu olan gerçek veya tüzel kişiyi ifade eder.

### Veri Sorumlusu

Kurum tarafından aşağıda açıklanan mevzuat kapsamında ilkökul, ortaokul, lise ve yükseköğrenim öğrencilerine eğitim yardımı hizmeti, yetim ve engellilere muhtaç aylığı hizmeti, ihtiyaç sahibi kişilere kuru gıda ve sıcak yemek hizmeti verilmektedir.

**Ortaöğrenim Bursu:** 4 Numaralı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (RG: 15.07.2018 / 30479), Vakıflar Yönetmeliği (RG: 27.09.2008 / 27010)

**Yükseköğrenim Bursu:** 4 Numaralı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (RG: 15.07.2018 / 30479), 5737 sayılı Vakıflar Kanunu (RG: 27.02.2008 / 26800), Vakıflar Genel Müdürlüğü Yükseköğrenim Burs Yönetmeliği (RG: 20.08.2013 / 28741)

**Muhtaç Aylığı:** 4 Numaralı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (RG: 15.07.2018 / 30479), Vakıflar Yönetmeliği (RG: 27.09.2008 / 27010)

**Kuru Gıda ve Sıcak Yemek:** 4 Numaralı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (RG: 15.07.2018 / 30479), Vakıflar Yönetmeliği (RG: 27.09.2008 / 27010)

KVK Kanunu uyarınca Kurumun yukarıda sayılan hizmetlerinden yararlanmak için başvuru yapan ve/veya hizmetlerden yararlanan kişilerin paylaştığı kişisel veriler; veri sorumlusu olarak belirlenen Vakıflar Genel Müdürlüğü tarafından aşağıda belirtilen kapsamda değerlendirilecektir.

### Kişisel Verilerin İşlenme Amacı

KVK Kanununun 4., 5. ve 6. maddeleri uyarınca kişisel verileriniz;

- Hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun
- Doğru ve gerektiğinde güncel
- Belirli, açık ve meşru amaçlar için
- İşlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü
- İlgili mevzuatta öngörülen veya işlendikleri amaç için gerekli olan süre kadar muhafaza edilme

kurallarına uygun bir şekilde Kurumun aşağıda yer alan faaliyetleri ile bağlantılı olacak şekilde işlenecektir.

- Eğitim yardımı (ortaöğrenim/yükseköğrenim) için internet üzerinden alınan başvuruların değerlendirilmesi,
- Muhtaç aylığı hizmeti (yetim/engelli) için yapılan başvuruların değerlendirilmesi,
- Kuru gıda ve sıcak yemek hizmeti için yapılan başvuruların değerlendirilmesi,

İMZA

- Eğitim yardımlarından (ortaöğrenim/yükseköğrenim) yararlanan öğrencilerin hizmetten yararlanma durumlarının takibi,
- Muhtaç aylığı almakta olan kişilerin hizmetten yararlanma durumlarının takibi,
- Kuru gıda veya sıcak yemek hizmeti almakta olan kişilerin hizmetten yararlanma durumlarının takibi,
- Kurumun vermekte olduğu hayır hizmetleri için yapılan başvurunun sonucunun telefon ve resmi internet sitemiz kullanılarak sorgulanması,
- Hizmetlere ait iletişimin sağlanmasında, hizmetin geliştirilmesi için anket yapılmasında ve hizmetlerin yürütülmesi.

### **Kişisel Verilerin Aktarımı**

Kişisel verileriniz üçüncü kişiler ile paylaşılmaz. Ancak Kurumun hizmetlerinden yararlanma durumunuz ve kişisel verileriniz, KVK Kanunu'nun 8. ve 9. maddeleri uyarınca, yukarıda sayılan amaçlar dâhilinde, Kurumun faaliyetlerinin sürdürülebilmesi için kişisel veri işleme şartları ve amaçları çerçevesinde gerekli görülen üçüncü kişilere (işbirliği yapılan kamu kurumu, Kurum adına veri işleyenler, Kurum yöneticileri/çalışanları, hukuken yetkili kamu kurumu ve kuruluşları, hukuken yetkili özel hukuk kişileri) aktarılabilir.

### **Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemi ve Hukuki Sebebi**

Kişisel verileriniz, her türlü sözlü, yazılı ya da elektronik ortamda, yukarıdaki amaçlar doğrultusunda Kurumun hayır hizmetlerinin belirlenen yasal çerçevede sunulabilmesi ve bu kapsamda yasadın doğan görevlerimizin eksiksiz ve doğru bir şekilde yerine getirilebilmesi için edinilir.

Kişisel verileriniz, Kurum tarafından

- Burs Hizmeti Başvuru Formaları,
- Muhtaç Aylığı (engelli-yetim) Hizmeti Başvuru Formları,
- Kuru Gıda/Aşevi Hizmeti Başvuru Formları,
- İlgili Kamu Kurumlarının bilgi sistemleri

ile hukuki sebeplere dayanarak Kurumun hayır hizmetlerini sürdürülebilmesi için KVK Kanununda belirtilen temel ilkelere uygun olarak, KVK Kanunu'nun 5. ve 6. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları kapsamında iş bu Aydınlatma Metninde belirtilen amaçlarla toplanabilmekte ve işlenebilmektedir.

### **Kurum Tarafından İşlenebilecek Kişisel Veriler**

- 1- Kurumun vermekte olduğu hayır hizmetlerinden yararlanmak için başvuru yapan kişilerin başvuru formlarında beyan ettikleri bilgileri ile
- 2- Başvuru değerlendirme işlemleri ve hizmetin devamı süresince yapılacak olan takip işlemleri sırasında yapılan doğruluk kontrolleri için ilgili Kamu kurumlarından elde edilen ve aşağıda sayılan veriler işlenebilir.
  - a) Hizmetten yararlanmak isteyen ya da yararlanan kişilerin ve aile fertlerinin ilgili hizmetin mevzuatı çerçevesindeki nüfus bilgileri (aile kayıt örneği/ kişi kayıt örneği/ yerleşim yeri adres bilgisi)
  - b) Hizmetten yararlanmak isteyen ya da yararlanan ilkökul, ortaokul ve lise öğrencilerinin ve aile fertlerinin ilgili hizmetin mevzuatı çerçevesinde okul bilgisi, okul devam bilgisi, okul başarı bilgisi, parasız yatılılık ve bursluluk bilgisi

- c) Hizmetten yararlanmak isteyen ya da yararlanan yükseköğrenim öğrencilerinin ve aile fertlerinin ilgili hizmetin mevzuatı çerçevesinde öğrenci okul/bölüm bilgisi
- d) Hizmetten yararlanmak isteyen ya da yararlanan yükseköğrenim öğrencilerinin burs ve yurt bilgisi
- e) Hizmetten yararlanmak isteyen ya da yararlanan kişilerin ve aile fertlerinin ilgili hizmetin mevzuatı çerçevesinde sosyal güvenlik bilgisi (çalışan/emekli), sağlık müstahakkık bilgisi, hizmet dökümü bilgisi, şehit/gazi yakınlığı bilgisi
- f) Hizmetten yararlanmak isteyen ya da yararlanan kişilerin ve aile fertlerinin ilgili hizmetin mevzuatı çerçevesinde gayrimenkul sahipliği bilgisi
- g) Hizmetten yararlanmak isteyen ya da yararlanan kişilerin ve aile fertlerinin ilgili hizmetin mevzuatı çerçevesinde vergi mükellefiyeti bilgisi
- h) Hizmetten yararlanmak isteyen ya da yararlanan kişilerin ve aile fertlerinin ilgili hizmetin mevzuatı çerçevesinde Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'ndan alınan her türlü yardım bilgisi, genel sağlık sigortası gelir testi sonucu bilgisi
- i) Yabancı uyruklu yükseköğrenim bursundan yararlanan öğrencilerin Türkiye'deki ikamet izin bilgileri
- j) Hizmetten yararlanmak isteyen ya da yararlanan kişilerin ve aile fertlerinin ilgili hizmetin mevzuatı çerçevesinde araç sahipliği bilgisi

#### **Kişisel Veri Sahibinin Hakları**

Kurum hayır hizmetlerinden yararlanmak için başvuru yapan ve/veya yararlanan kişisel veri sahipleri, KVK Kanununun 11. Maddesinde belirtilen haklarına ilişkin taleplerini, KVK Kanunu'nun 13. Maddesinde belirtildiği gibi açık, anlaşılır bir şekilde, kimlik ve adres bilgilerini tespit edici belgeleri de ekleyerek, yazılı ve ıslak imzalı olarak elden, postayla ya da noter kanalıyla Kurumun **Milli Müdafaa Caddesi No:20 Kızılay Ankara Türkiye** adresine ulaştırmaları gerekmektedir.

#### **Üç Sayfadan Oluşan Aydınlatma Metnini Okudum ve Onaylıyorum.**

Tarih : .../.../20...

Ad Soyad : .....

TC / Yabancı Kimlik No. : .....

İmza : .....



**VAKIFLAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**  
**MUHTAÇ AYLIĞI HİZMETİ İÇİN SAĞLIK VERİLERİNİN**  
**İŞLENMESİNE ve KULLANILMASINA DAİR AÇIK RIZA BEYANI**

Vakıflar Genel Müdürlüğü tarafından 15.07.2018 tarihli ve 30479 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren 4 Numaralı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ve 27.09.2008 tarihli ve 27010 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Vakıflar Yönetmeliği kapsamında **engelli kişilere verilmekte olan muhtaç aylığı hizmetinden** faydalanmak için yapmış olduğum başvurumun değerlendirilmesinde ve başvurumun kabul edilerek muhtaç aylığı hizmetinden yararlanmam halinde hizmetten yararlandığım süreçte hizmetin gerektirdiği sağlık verilerimin Vakıflar Genel Müdürlüğü’nün ilgili birimleri tarafından 6698 sayılı Kişisel Verileri Koruma Kanunu kapsamında işlenmesine ve aktarılmasına **İZİN VERİYORUM.**

Tarih : ...../...../20.....

**\*RIZA BEYANINI VEREN KİŞİNİN**

Adı Soyadı : .....

Hizmetten Yararlanacak Olan Kişiyeye Yakınlığı \*\* : .....

T.C. Kimlik No : .....

Telefonu : .....

İmzası : .....

**HİZMETTEN YARARLANACAK KİŞİNİN**

Adı Soyadı : .....

T.C. Kimlik Numarası : .....

Telefonu : .....

*\* Bu alan 18 yaşından küçük engelli kişiyeye bakmakla yükümlü olan yakını tarafından ya da 18 yaşından büyük engelli kişinin kendisi tarafından doldurulmalıdır.*

*\*\* Rıza beyanını veren kişi ile hizmetten yararlanacak kişi aynı ise buraya “KENDİSİ” ifadesi yazılarak hizmetten yararlanacak kişiyeye ait alanlar boş bırakılmalıdır.*