"EK- 9

VAKIFLAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ AŞEVİ VE KURU GIDA HİZMETİ BAŞVURU FORMU

VAKIFLAR BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

.....

Genel Müdürlüğünüzün aşevlerinden verilen sıcak yemek ve/veya kuru gıda yardımından faydalanmak istiyorum. Aşağıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu beyan eder, yapılacak araştırma neticesinde aksi bir durum tespit edildiğinde verilecek hizmetin kesileceğini ve yasal işlem başlatılacağını bilerek müracaatımın kabulü hususunda;

Gereğini saygılarımla arz ederim.

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

Muhtacın Adı Soyadı

İmzası

YARDIM ALACAK KİŞİNİN					
Adı Soyadı: **T.C. Kimlik No:**					
Sürekli hastalığı var mı? (Şeker,tansiyon,kalp vb.) Yok ☐ Var ☐ Hastalığı:.....					
Yazışma Adresi: **Telefon No:**					
Hanedeki Kişi Sayısı:	**E-posta Adresi:**				
Kazancın Çeşidi :..... Hane Geliri Aylık TL :..... Yıllık :.....					
İkamet Durumu: Kendi Evi ☐ Kirada ☐ Aylık ..... TL					
Hanede Çalışan Kişi Sayısı :..... Kişi					
Hanede Örgün Öğretimde Okuyan Öğrenci Sayısı: ..... Öğrenci					
2022 Sayılı Kanun'dan Aylık Alma Durumu: Almıyor ☐ Alıyor ☐ Aylık Türü :.....					
Sosyal Güvence Durumu: Yok ☐ Var ☐ Sosyal Güvencesi :.....					
Aile Fertlerinin Adı Soyadı	**Yakınlığı**	**T.C. Kimlik No**	**Cinsiyeti**		**Medeni Durumu / Sürekli Hastalık (Şeker, tansiyon, kalp vb) Durumu**
			E	**K**	
					/
					/
					/
					/
					/
					/

"