

TUZCUOĞLU EĞİTİM VE SAĞLIK VAKFI KARŞILIKSIZ EĞİTİM YARDIMI BAŞVURU FORMU
İDARE HEYETİ BAŞKANLIĞINA
ANKARA

...../...../20.....

Vakfınızın öğrencilere verdiği eğitim yardımından faydalanmak istiyorum. Aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve tasdik ederim. Yapılacak araştırma neticesinde gerçeğe aykırı belge verenler ya da beyanda bulunanlar hakkında yasal işlem yapılacağı tarafıma bildirilmiş olup, bir durum tespit edildiği takdirde tarafıma yapılan ödemeleri yasal faizi ile birlikte Vakfınıza defaten ödeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

ÖĞRENCİ VELİSİ ADI-SOYADI-İMZA

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER	AİLEYE AİT BİLGİLER
TC KİMLİK NO : <input type="text"/>	ANNE BABA BİRLİKTE : <input type="text"/>
ADI SOYADI : <input type="text"/>	BABA ŞEHİT : <input type="text"/>
OKULU : <input type="text"/>	BABA ÖLÜ : <input type="text"/>
SINIFI : <input type="text"/>	ANNE ÖLÜ : <input type="text"/>
NOT ORTALAMASI : <input type="text"/>	KANUNEN AYRI : <input type="text"/>
ÖĞRENCİNİN İKAMET DURUMU	BABA
AİLE YANINDA : <input type="text"/>	ÇALIŞIYOR : <input type="text"/>
KİRADA : <input type="text"/>	ÇALIŞMIYOR : <input type="text"/>
ÖZEL YURTTA : <input type="text"/>	
DEVLET YURDUNDA : <input type="text"/>	ANNE
	ÇALIŞIYOR : <input type="text"/>
	ÇALIŞMIYOR : <input type="text"/>
ÖĞRENCİNİN OKUYAN KARDEŞ SAYISI	ÖĞRENCİNİN BAŞARISI
A : 1	SINIF BİRİNCİSİ : <input type="text"/>
B : 2	TAKDİRNAME ALAN : <input type="text"/>
C : 3	TEŞEKKÜR ALAN : <input type="text"/>
D : 4 VE FAZLASI	NOT ORTALAMASI : <input type="text"/>
ÖĞRENCİNİN DIŞINDAKİ AİLE FERT SAYISI	AİLENİN AYLIK GELİR TOPLAMI
A : 1 <input type="text"/>	A ASGARİ ÜCRET ALTINDA <input type="text"/> B ASGARİ ÜCRET <input type="text"/>
B : 2 <input type="text"/>	C EN DÜŞÜK MEMUR MAAŞI <input type="text"/> D DAHA FAZLA <input type="text"/>
C : 3 <input type="text"/>	
D : 4 VE FAZLASI <input type="text"/>	
İSTENİLEN BELGELER	AİLENİN OTURDUĞU EV
1 NÜFUS CUZDANI FOTOKOPİSİ	A AİLEYE AİT <input type="text"/> B YAKININA AİT <input type="text"/>
2 ÖĞRENİM BELGESİ	C KİRA <input type="text"/> D LOJMAN <input type="text"/>
3 SINIF GEÇTİĞİNE DAİR BELGE	
ÖĞRENCİ VE AİLE İLETİŞİM BİLGİLERİ	TAAHHÜTNAME
ADRES : <input type="text"/>	Tuzcuoğlu Eğitim ve Sağlık Vakfı bursundan yararlanmaktayım. İlerde imkanım olduğu takdirde ben de başka öğrencilere burs verme vicdani sorumluluğunu yükleniyorum.
E-POSTA : <input type="text"/>	Adı Soyadı İmzası
TELEFON : <input type="text"/>	
CEP TELEFONU : <input type="text"/>	

NOT: 1-) Form Eksiksiz olarak doldurulacak

2-) Başvuruda İstenen Belgeler ;

a) Nüfus cüzdanı fotokopisi,

b) Öğrenim belgesi,

c) Sınıf geçtiğine dair belge

3-) Başvurular her yıl yenilenmektedir.