



SOSYAL YARDIM BAŞVURU FORMU TÜRKİYE KIZILAY DERNEĞİNE

Aşağıda verdiğim bilgilerimin doğruluğunu beyan ediyorum, hakkımda gerekli inceleme ve araştırmaların yapılmasını kabul ediyorum. Kurumunuz tarafından uygun görülen yardımlardan faydalanmak istiyorum.

Başvuru Sahibinin Adı Soyadı:

Başvuru Tarihi: / /

İmza:

1. Başvuru Sahibinin Kimlik / İletişim Bilgileri:

Adı Soyadı	:	
T.C. Kimlik No	:	
Açık Adresi	:	
Tel	:	

2. Başvuru Sahibinin Aile Bilgileri:

No	Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	Doğum Tarihi	Çalışma Durumu (Çalışıyor, Çalışmıyor)	Sağlık / Engel Durumu (Hasta, Engelli)	Başvurana Yakınlığı
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

3. Talep Edilen Yardım Türü

<input type="checkbox"/> AFET/ACİL DURUM YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> ASGARİ GEÇİM DESTEĞİ	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> AŞEVİ YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> BAĞIŞÇI YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> BARINMA YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> BURS VE EĞİTİM YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> DOĞUM YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> ENGELLİ YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> GEÇİCİ KONAK. VE YOL YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> GIDA YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> GİYİM YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> PROGRAM DIŞI YARDIM	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> RAMAZAN AYI YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> SAĞLIK YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ
<input type="checkbox"/> TEMİZLİK VE HİJYEN YARDIMI	<input type="checkbox"/> AYNİ	<input type="checkbox"/> NAKDİ

4. Ekler:

.....

.....

.....