

**TBB SYDF GELİR BEYAN VE YARDIM TALEP FORMU
(FON-1)**

1. BAŞVURANIN ADI-SOYADI :

2. BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİK BİLGİLERİ :

T.C. Nüfus Cüzdanı Seri:	No:.....	Nüfusa Kayıtlı Olduğu
T.C. Kimlik No :		İl / İlçe :...../.....
Baba Adı :		Mahalle / Köy :...../.....
Ana Adı :		Cilt No :
Doğum Yeri / Tarihi:/...../.....	Aile Sıra No :
Medeni Durumu:		Sıra No :

BAŞVURU SAHİBİNİN EŞİNİN KİMLİK BİLGİLERİ :

T.C. Kimlik No:			
Adı-Soyadı :			
Baba Adı:	Ana Adı:	Doğum Yeri:	Doğum Tarihi:/...../.....

DİĞER FERTLERİN KİMLİK BİLGİLERİ (ÇOCUK) :

T.C. Kimlik No :			
Adı- Soyadı :			
Baba Adı:	Ana Adı:	Doğum Yeri:	Doğum Tarihi:/...../.....

T.C. Kimlik No :			
Adı- Soyadı :			
Baba Adı:	Ana Adı:	Doğum Yeri:	Doğum Tarihi:/...../.....

T.C. Kimlik No :			
Adı- Soyadı :			
Baba Adı:	Ana Adı:	Doğum Yeri:	Doğum Tarihi:/...../.....

T.C. Kimlik No :			
Adı- Soyadı :			
Baba Adı:	Ana Adı:	Doğum Yeri:	Doğum Tarihi:/...../.....

3. BAŞVURU SAHİBİNİN AİLE VE DİĞER BİLGİLERİ :

Telefon No:

a) EĞİTİM DURUMU Kendisinin : Eşinin : Diğer :				
b) MESLEĞİ (Emekli ise emekli olduğu statü. Emekli Sandığı, SSK, Bağkur) Kendisinin : Eşinin : Diğer :				
c) GEÇİM KAYNAĞI Gelir (Yıllık) : Eşin Geliri (Yıllık) : Çocuk-Diğer (Yıllık) : Aile İçi Toplam Gelir : (Diğer gelir sahipleri ile birlikte toplam gelir.)				
d) MESKEN DURUMU Ev Sahibi: Kira:TL Diğer:				
e) HANEDE YAŞAYANLAR (Rakamla) Kendisi ve eşi: Çocuk Sayısı : Anne-Baba : Diğer Kişiler : Toplam :				
f) ÖZÜR DURUMU / DERECESİ / %				
g) KRONİK HASTALIK				
h) SOSYAL GÜVENLİK DURUMU (Çalışan-memur/işçi, Emekli-memur/işçi, İsteğe bağlı sigortalı) Kendisi: Eşi: Çocuğu:				
i) SAĞLIK GÜVENCE DURUMU				
	GSS	Çalışan	İsteğe Bağlı	Yok
Kendisi				
Eşi				
Çocuk				
Diğer				

4. GELİRLER :

A- NAKİT GELİRLERİ

	Emekli	Çalışan	Özel Emekli	Kira	Diğer
Kendisi					
Eşi					
Çocuk					
Diğer					

B- VARLIKLAR

	TAŞINMAZLAR MALLAR		TAŞINIRLAR MALLAR		
	KONUT-İŞYERİ-ARSA	KOOPERATİF	TAŞIT	BANKA	DİĞER
Kendisi					
Eşi					
Çocuk					
Diğer					

Yukarıdaki beyanlarımın doğru olduğunu, bunların dışında şahsım ve aile bireylerinden herhangi birine ait gelir veya mal vs. bulunmadığını ve halen muhtaç durumda olduğumu beyan ederim.

Bu beyanımda meydana gelebilecek değişikliğe ait bildirim sorumluluğum da dahil olmak üzere; belirlenen kriterlere göre muhtaç olmadığımı sonradan anlaşılması veya TBB SYDF birimi araştırmasında tespit edilmesi halinde, adıma yapılmış olan ödemelerin tutarı ve yasal faizinden oluşacak borcu defaten ödemeyi bila kaydı şart ile taahhüt eder, bu husustaki tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve lüzumu halinde hakkımda gerekli inceleme ve araştırmaların yapılmasını kabul ederim./...../.....

Talep Sahibinin
Adı Soyadı / İmzası