

..... İL/İLÇE
..... T.C. [İL/İLÇE] KAYMAKAMLIĞINA (Sosyal Yardımlaşma ve
Dayanışma Vakfı Başkanlığı)

Konu: Sosyal/nakdi/ayni yardım talebi

Hane halkı gelirimiz [aylık _____ TL] olup; [işsizlik/sağlık giderleri/engellilik/eğitim masrafları/afet-hasar vb.] nedenlerle temel ihtiyaçlarımızı karşılamakta güçlük yaşamaktayız.

Tarafıma/hane halkıma **gıda, yakacak, eğitim, kira, sağlık** ve uygun görülecek diğer kalemlerde sosyal yardım sağlanmasını; gerekli sosyal incelemenin yapılmasını talep ederim.

Gelir ve gider durumumu gösteren belgeler eklenmiştir. Bilgilerin doğruluğunu kabul eder, ihtiyaç sahibi olduğumun tespiti hâlinde tarafıma/hane halkıma yardım yapılmasını arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Başvuran]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

Medeni Hali : _____ Hane Kişi Sayısı : _____

(Varsa) Engellilik Oranı : _____ Gelir Durumu : _____

İmza

Ekler:

- 1) Kimlik fotokopisi
- 2) İkametgâh/yerleşim yeri belgesi
- 3) Gelir/Gider belgeleri (maaş bordrosu, işsizlik belgesi, kira kontratı vb.)
- 4) (Varsa) Sağlık/engellilik raporları
- 5) (Varsa) Afet/hasar tespit tutanakları