



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
İletişim Fakültesi Dekanlığı



AİLE YARDIMI BİLDİRİMİ

Bildirimi Veren	T.C.Kimlik No:	:	Dairesi:	Kurum Sicil No:
	Görevi:	:	Ödemeyi Yapacak Muhasebe Biriminin Adı:	
	Adı Soyadı:	:	İlgili Olduğu Ay ve Yıl:	
	Medeni Hali:	:	Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	

AİLE YARDIMI İÇİN EŞİN

Adı Soyadı	T.C.Kimlik No:	Evlenme Tarihi	Aile Cüzdanı Seri No :	İş Durumu	Açıklama
				<input type="checkbox"/> Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/> Emekli	

Yardım Alınacak Öz, Üvey veya Evlat Edinilmiş Çocukların

Adı Soyadı	TC. Kimlik No	Doğum Tarihi (Varsa ay ve günü de yazılacaktır.)	Cinsiyet	Babasının Adı	Anasının Adı	Öz, Üvey veya Evlat Edinilmişmi Olduğu	Yüksek Öğrenime Devam Ediyorsa			Daire ve Kurumlarca Öğrenim Giderleri Üstlenilmiş veya Kendilerine Burs Verilmekte midir?	Açıklama
							Hangi Tarihte Kaydedildiği	Okulun Adı	Sınıfı		

Arka sayfada yazılı hususları da gözönüne almak suretiyle düzenlediğim aile yardımına ait bildirimdir.

Yukarıdaki imza, bu bildirim formunu düzenleyen _____ "e aittir.

Düzenleyen :
Düzenleme Tarihi : . . .20

İmza

Daire Amiri

Adı-Soyadı :

Unvanı-İmzası :