|  |
| --- |
| **YEMEK BURSU İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ** |
|  Adı -Soyadı  |  | T. C. Kimlik No |  |
| Fak/Enstitü/YO/MYO |  |  Öğrenci No  |  |
| Bölümü/ABD/Programı  |  | Doğum Yeri ve Tarihi  |  |
| Sınıfı |  | Okula Giriş Yılınız |  |
| Not Ortalaması (GANO). (1. Sınıf öğrencileri giriş puanlarını yazacaklar)  |  |
| Telefon | GSM:  | Ev:  | E- Posta:  |
| AİLENİN SOSYO-EKONOMİK DURUMU |
| Anne ve Babanınız hayatta olma durumu  | Her ikiside hayatta ( ) | Anne vefat, Baba hayatta ( ) | Baba vefat, Anne hayatta ( ) | Her ikisi de hayatta ( ) |
| Baba ve Anne hayatta ise  | Anne ve Baba birlikte ( )  | Anne ve Baba ayrılmış ( )  |
| Ayrı ise siz hangisinin yanında kalıyorsunuz? Anne ( ) Baba ( ) |
| Anne ve/veya baba hayatta ve çalışyor ise;  |
| Anneniz:  | Çalışmıyor ( )  | Mesleği:  | İş Adresi:  | Aylık net geliri:  |
| Babanız: | Çalışmıyor ( )  | Mesleği:  | İş Adresi:  | Aylık net geliri:  |
| Varsa, ailenin toplam gelirine katılan diğer aylık net gelir toplamı: |
| Ailenizin oturduğu ev:  | Mülk ( )  | Kira ( ) Aylık kira bedeli: | Lojman ( ) Aylık kira bedeli:  | Diğer (belirtiniz) ( ) |
| Alinenize ait gayrimenkul var ise;  | Arsa ( ) Adedi: m2: | Daire ( ) Adedi: m2: | İşyeri ( ) Adedi: m2:  | Tarla ( ) Adedi: m2: |
| Ailenize ait araç/araçlar var ise;  | Modeli (yıl):  | Türü (kamyon, otomobil, traktör vb.):  | Markası:  |
| KARDEŞLERE İLİŞKİN BİLGİLER: |
| **(BAŞVURU SAHİBİ HARİÇ) (kardeş sayısı dört ve üzerinde ise onlar ile ilgili bilgileri bu formu arkasına yazınız)**  |
| **Adı-Soyadı** | **Yaş** | **Okulu ve Sınıfı** | **Aldığı Burs Miktarı** |  **Çalışanların İşi ve Aylık Geliri** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |
| **ÖĞRENİM SÜRESİNCE İKAMET DURUMU** |
| Ailemle birlikte ikamet edeceğim | ( ) |
| Ailemden ayrı bir şehirde ikamet edeceğim | ( ) |
| Alinizden ayrı kalıyorsanız, İkamet edeceğiniz yer?  | Yurt ( ) Ücreti:  |  Ev ( ) Kirası: (size düşen miktar) | Diğer (belirtiniz) ( ) |
| Burs (KYK dahil) veya sosyal yardım aldığınız kurum ve kişi var mı? | Kişi veya Kurum:  | Burs miktarı:  |
| KYK Bursu alıyor musunuz?  | Evet ( )  | Hayır ( )  |
| Aldığınız aylık yardım miktarı?  |  |
| Sosyal güvenceniz var mı ? | Evet ( ) | Hayır ( ) |
| Alinizde Şehit veya Gazi var mı?  | Gazi ( )Şehit ( ) | Hayır ( ) |
| Varsa yakınlık derecesi? (Baba, Kardeş, Amca vb.)  |  |
| **SAĞLIK GENEL BİLGİLER** |
| Önemli bir sağlık sorununuz var mı? | Evet ( ) | Hayır ( ) |
| Cevabınız evet ise belirtiniz: |  |
| Bedensel engeliniz var mı? | Evet ( ) | Hayır ( ) |
| Cevabınız evet ise belirtiniz türü ve derecesi nedir: |
| Çalışıyor musunuz? | Evet ( ) | Hayır ( ) |
| Cevabınız evet ise İşiniz ve Ücretiniz belirtiniz: |

## Başvuru formundaki bilgiler gerçekleri yansıtacak şekilde tarafımdan doldurulmuştur. Gerçek dışı beyanımın tespiti durumunda doğacak yasal durumu kabul ediyorum. Yemek Bursu programınızdan yararlanabilmek için değerlendirmeye dâhil edilmemi arz ederim.

 Adı Soyadı : Tar. .../…./

 Adres (Ailenin ) : İmza