

T.C.
ÇORLU BELEDİYE BAŞKANLIĞI
SOSYAL YARDIM İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ
BURS MATBU FORMU

Öğrenci T.C. Kimlik Numarası:

Öğrenci Doğum Yılı:/...../.....

Öğrenci Ad Soyad :.....

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanuna tabi kalınarak kurumunuzca tarafıma ve aynı hanede yaşayan kişilerin ait taşınır-taşınmaz mal,gelir durumu,sosyal yardım vb. bilgilere ulaşılması kabul ediyorum.

Veli Ad Soyad

İmza

Yukarıda adı soyadı belirtilen kişinin kurumumuzca karşılıksız öğrenim yardımı verilmesine esas olmak üzere kendisi ve aynı evde yaşadığını beyan ettiği kişilerin müdürlüğünüz/biriminiz bünyesinde kaydının olup olmadığı; şayet kaydı varsa bu kayda ait ilgili bölüme tarafınızca işlenmesi hususunu saygılarımla arz ederim.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU MÜDÜRLÜĞÜ

Yukarıda kimliği ve ekte vukuatlı nüfus cüzdan örneği bulunan öğrencinin kendisi ve ailesi adına kurumunuzda kaydı bulunup bulunmadığının bildirilmesini,

İmzalayan:

Adı Soyadı:

Görevi:

SOSYAL YARDIMLAŞMA-DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI

Öğrenciye ve aileden herhangi bir bireye ait yardımın kurumunuzca verilip verilmediğinin bildirilmesini,

İmzalayan :

Adı Soyadı:

Görevi :

TÜRK EĞİTİM VE SPOR VAKFI

Yukarıda kimliği yazılı öğrenciye ve aileye ait herhangi bir öğrenciye kurumunuzdan burs verilip verilmediğinin bildirilmesini,

İmzalayan :

Adı Soyadı :

Görevi :

ÇORLU TİCARET VE SANAYİ ODASI

Yukarıda kimliği yazılı öğrenciye ve aileye ait herhangi bir öğrenciye kurumunuzdan burs verilip verilmediğinin bildirilmesini,

İmzalayan :

Adı Soyadı:

Görevi :