... / .. / 20..

**T.C.**

**İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU**

**(Personel İşleri Birimine)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bildirimi Verenin | | T.C. Kimlik No | | : |  | | | | | | | | Görev Yaptığı Birimin Adı | | | | : |  | |
| Görevi | | : |  | | | | | | | |
| Adı-Soyadı | | : |  | | | | | | | | İlgili olduğu Ay / Yıl | | | | : |  | |
| Medeni Hali | | : | Bekar | | Evli | | Dul | | | |
| **AİLE YARDIMI İÇİN EŞİN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı-Soyadı | T.C. Kimlik No | | Evlenme Tarihi | | | Aile Cüzdanı Seri No | | | | İş Durumu | | | | | | Açıklama | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | Çalışıyor  Çalışmıyor  Emekli | | | | | |  | | | |
| **YARDIM ALINACAK ÖZ, ÜVEY veya EVLAT EDİNİLMİŞ ÇOCUKLARIN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı-Soyadı | T.C. Kimlik No | | Doğum Tarihi | Cinsiyeti | | Baba Adı | | Anne Adı | | Öz, Üvey /Evlat Edinme | | Yüksek Öğrenime Devam Ediyorsa; | | | | | Daire ve kurumlarca öğrenim giderleri üstlenilmiş veya kendilerine burs verilmekte midir? | | Açıklama |
| Hangi Tarihte Kaydedildiği | | Okulun Adı | | Sınıfı |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| Alt satırdaki yazılı hususları da göz önüne almak suretiyle düzenlediğim aile yardımına ait bildirimdir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-Bu bildirim çalışanın ilk işe girişinde verilir. Personelin aile yardımından yararlanan eş veya çocuk durumunda bir değişiklik meydana gelmesi halinde veya yer değiştirme suretiyle atama halinde yeniden bildirim verilir.  2-Evlat edinilmiş çocuklara ait ilamın verildiği mahkemenin adı ile tarih ve sayısı gösterilir.  3-Üvey çocuklar için nafaka alınıp alınmadığı gösterilir.  4-Aile yardımından yararlanacak çocuklardan çalışamayacak derecede malul olmaları nedeniyle sürekli olarak yardımdan yararlanacaklara ait olanların bu durumunu gösteren resmi sağlık kurumu raporu bu bildirime eklenir.  5-Boşanma veya ayrılma halinde çocuklara ait aile yardımından yararlanacak olan eşin buna ilişkin mahkeme kararının onaylı örneği bildirime eklenir. | | | | | | | | | | | Düzenleyenin İmzası | | : | |  | | | | |
| Yukarıdaki imza, bu bildirim kağıdını düzenleyen ……………………………………’a aittir. | | | | | | | | |
| **Birim Amiri** | | | | | | | | |
| Adı-Soyadı | | : | |  | | | | |
| Unvanı - İmzası | | : | |  | | | | |