

AİLE YARDIM BİLDİRİM FORMU

Doküman No	FRM-0122
Yayın Tarihi	28.05.2019
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0

Bildirim Vereninin	T.C. Kimlik Numarası	Sicil No	BRT-	Dairesi
	Görevi	Ödemeyi Yapacak Muhasebe Biriminin Adı		
	Adı Soyadı	İlgili Olduğu Ay ve Yıl		
	Medeni Hali	<input type="checkbox"/> Bekar	<input type="checkbox"/> Evli	<input type="checkbox"/> Diğer

AİLE YARDIMI İÇİN EŞİN

Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	Aile Cüzdan No	İş Durumu	Açıklama
			<input type="checkbox"/> Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/> Emekli	

YARDIM ALINACAK ÖZ, ÜVEY VEYA EVLAT EDİNİLMİŞ ÇOCUKLARIN

Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	Doğrum Tarihi (Varsa ay ve günü de yazılacaktır)	Cinsiyeti	Baba Adı	Ana Adı	Öz, Üvey, Evlat Edinilmiş Olduğu	Yüksek Öğretime Devam Ediyorsa			Daire ve Kurumlarca Öğrenim Giderleri Üstlenilmiş veya Kendilerine Burs Verilmekte midir?	Açıklama
							Kayıt Tarihi (gg/aa/yyyy)	Okul Adı	Sınıfı		

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

Bildirim Sahibinin İmzası :

Yukarıdaki imza, bu bildirim kağıdını düzenleyen _____ **0** na aittir

Daire Amiri

Adı Soyadı : _____
Unvanı : _____
Tarih : _____
İmza : _____

M.Y.H.B.Y. Örnek No: 14

AİLE YARDIMI BİLDİRİMİ

- 1- Bu bildirim personelin 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 çalışmayacak derecede malül 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.