



T.C.
BARTIN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Personel Dairesi Başkanlığı

10 Haziran 2015

Sayı : 59774014.04-010.03-1882
Konu : Doğum Yardımı

PERSONEL DAİRESİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğünün 28.05.2015 tarihli ve 45678795-101-1480 sayılı yazısı.

Doğum Yardımı Sistemini düzenleyen “Doğum Yardımı Yönetmeliği” nin 23.05.2015 tarihinde Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girdiği, bahse konu yönetmelik hükümleri gereğince kamu kurum ve kuruluşlarında istihdam edilen personelin doğum yardımı başvurularının görev yaptığı kurumlar tarafından alınması gerektiği, doğum yardımı sisteminin tüm kurumlara açılncaya kadar kurumlarca alınan başvurularının her ayın 20 sine kadar istenen belgelerle birlikte, Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğüne gönderilmesi gerektiği ilgi yazı ile bildirilmektedir.

Ekte bir örneği gönderilen ilgi yazının biriminizde görev yapan tüm personele duyurulmasını, ayrıca birimlerin doğum yardımı başvurusunda bulunan personelin doğum yardımı talep dilekçesini, doğum yardımı başvuru formunu ve yeni doğan çocuğun nüfus cüzdanı fotokopisini her ayın 15’ ine kadar Personel Dairesi Başkanlığına göndermeleri hususunda, Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Prof. Dr. Azize TOPER KAYGIN
Rektör Yardımcısı

EK:

- 1-İlgi Yazı Örneği (1 sayfa)
- 2-Doğum Yardımı Başvuru Dilekçesi (1 sayfa)
- 3-Doğum Yardımı Talep Dilekçesi (1 sayfa)

DAĞITIM:

-Tüm Birimlere



T.C.
BARTIN VALİLİĞİ
Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü

Sayı : 45678795-101-1480
Konu : DYS Yönetmelik Hakkında


28/05/2015

DAĞITIM YERLERİNE

Doğum Yardım Sistemini düzenleyen "Doğum Yardımı Yönetmeliği" 23.05.2015 tarihli Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Müdürlüğümüzce doğum yardımı başvuruları alınmaya başlanmış olup, bahse konu Yönetmelik hükümleri gereğince her ne statüde olursa olsun kamu kurum ve kuruluşlarınca istihdam edilen personelin doğum yardımı başvurularının görev yaptığı kurumlar tarafından alınması ve Doğum Yardımı Sistemi tüm kurumlara açılıncaya kadar alınan bu başvuruların Müdürlüğümüze gönderilmesi gerekmektedir.

Bu bağlamda; ekte örneği gönderilen doğum yardımı başvuru dilekçesinin ilgili yönetmelik hükümleri doğrultusunda çocuk sahibi olan personelinize tebliğ edilmesi ve alınan başvuruların Doğum Yardımı Sistemine girilmek üzere her ayın 20 sine kadar Müdürlüğümüze gönderilmesi hususunda;

Gereğini arz/rica ederim


Murat KARASU
Vali a.
Vali Yardımcısı

Ek: Doğum Yardımı Başvuru Dilekçesi (1 Sayfa)

Dağıtım:
Tüm Kamu Kurum ve Kuruluşlarına

28/05/2015 Sosyolog : Serap AVCI
28/05/2015 İl Müdür Yrd. : Kerim BACIOĞLU
28/05/2015 İl Müdür V. : Zekeriye DAL

Adres:Kırtepe Mahallesi Gümrük Sokak No:32 BARTIN Ayrıntılı Bilgi için İrtibat: Serap AVCI Sosyolog
Telefon: 0378 227 30 38 Faks: 0 378 227 32 08
e-posta :bartin@aile.gov.tr Elektronik ağ: http://bartin.aile.gov.tr

T.C.
..... VALİLİĞİ
Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü
Doğum Yardımı Başvuru Dilekçesi

Başvuru Tarih ve No:.....

1	Başvuru sahibinin adı-soyadı:		
2	Başvuru sahibinin T.C. kimlik numarası*:		
3	Doğum yapan kişinin adı-soyadı:		
4	Doğum yapan kişinin T.C. kimlik numarası*:		
5	Yeni doğan çocuğun/çocukların T.C. kimlik numarası/numaraları*:		
6	Yeni doğan çocuğun/çocukların babasının T.C. kimlik numarası*:		
7	Adına başvuru yapılanın varsa diğer çocuklarının T.C. kimlik numaraları:		
8	Doğum yapan kişi kamu işçisi mi?*	Evet () Hayır ()	
9	Çocuğun babası kamu işçisi mi?*	Evet () Hayır ()	
10	Kamu işçisi olan anne ya da babanın yeni doğum için aldığı/alacağı doğum yardımı tutarı:	Annenin Kurum Onayı	Babanın Kurum Onayı
	-TL-TL
(MÜHÜR) (MÜHÜR)			
<p>Doğum yardımı için başvuru yapmış olup;</p> <ul style="list-style-type: none">Hakkımızda gerekli inceleme ve araştırmaların yapılmasını,Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu,Gerçek dışı beyanda bulunmam veya düzenlenen belgelerin gerçeğe uymaması nedeniyle yersiz ödemeye sebebiyet vermem halinde, yersiz ödemenin yapıldığı tarihten tahsil edildiği tarihe kadar geçen süre için 21/7/1953 tarihli ve 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanununun 51 inci maddesinde belirtilen gecikme zammı oranında hesaplanacak faiz ile birlikte alınan ödemeyi bir ay içinde iade etmeyi,Gerçek dışı beyanda bulunmam veya düzenlenen belgelerin gerçeğe uymaması durumunda hakkımda TCK'nın ilgili maddeleri doğrultusunda suç duyurusunda bulunulmasını, <p>Kabul ve taahhüt ediyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.</p>			
Başvuru sahibinin adı soyadı:			
Başvuru sahibinin adresi:			
Başvuru sahibinin telefon numarası:			
Tarih:		İmza:	

*Gerekli durumlarda, T.C kimlik numarası alanlarına Mavi Kart numaraları yazılır.

**8 inci veya 9 uncu sorudan birine "Evet" cevabı verilmesi halinde 10 uncu soruya cevap verilecektir.

ÜNVANI :

ADI SOYADI :

KURUM SİCİLİ :

T.C. KİMLİK NO :

.....

..... tarihinde doğan çocuğum için 633 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 4 üncü maddesi gereği doğum yardımı ödenmesini istiyorum.

Doğum yardımı başvuru dilekçesi ve yeni doğan çocuğumun nüfus kâğıdının fotokopisi ektedir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.../.../201...

İ m z a

Adres _____ :

.....