

ÇANKAYA
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI
ANKARA

Sayı No :

Tarih :

GELİR TESPİTİ BAŞVURU FORMU

SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞINA

Vakfınızda dosya numarası ile kayıtlı bulunmaktayım. Genel Sağlık Sigortası edinmek için haneme ait gelir tespitinin yapılmasını istiyorum. Hakkımda gerekli inceleme ve araştırmaların yapılmasını kabul ediyorum. Gereğini arz ederim.

Uyarı: 25 yaşın altındaki öğrencilerin hane dosyasına eklenerek Genel Sağlık Sigortası'ndan yararlanmaları sağlanmalıdır.

İmza :

Adı Soyadı :

Hane Referans No :	Başvuru Kayıt Tarihi :
Kayıtlı Hane Listesi :	Başvuru Kayıt No :
Adres :	
Telefon :	
Telefon(GSM) :	

KONTROL

Vakıf personeli tarafından daha önceki kayıtlarından, ADRES, MERKEZİ İNCELEME, HANE ZİYARETİ kontrolü yapılacaktır.

1) İKAMET BİLGİLERİ KONTROLÜ

2) MERKEZİ İNCELEME DURUM KONTROLÜ

3) HANE ZİYARETİ DURUM KONTROLÜ

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Aynı Adres

Güncel

İnceleme Süresi Henüz Dolmamıştır

<input type="checkbox"/>

Güncel Değil

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Adres Değişmiştir

Sorgulanamadı

İnceleme Süresi Dolmuştur

<input type="checkbox"/>

Sorgu İzni Eksik

BAŞVURUYU ALAN VAKIF PERSONELİNİN;

Açıklama :

İmzası :

Adı Soyadı :

GELİR TESPİTİ BAŞVURUSU ALINDI BELGESİ

Başvuru Sahibinin Adı-Soyadı :

Vakfın Adı :

Başvuru Kayıt No :

Başvuru Kayıt Tarihi :

Başvuruyu Alan Vakıf Personelinin

Ünvanı :

Adı-Soyadı :

İmzası :