

## VAKIFLAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ MUHTAÇ AYLIĞI BAŞVURU FORMU

## VAKIFLAR BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

...../...../.....

Genel Müdürlüğünüzün muhtaç engelliler ile yetim çocuklara verdiği aylıktan faydalanmak istiyorum. Aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve tasdik ederim. Muhtaçlık durumumda değişiklik olduğu takdirde bu durumu Vakıflar Bölge Müdürlüğüne bildireceğim. Bildirmedğim tespit edildiği takdirde tarafıma yapılan ödemeleri yasal faizi ile birlikte kurumunuza defaten ödeyeceğimi, **gerçeğe aykırı belge ya da beyanım tespit edilirse hakkımda yasal işlem başlatılmasını kabul ve taahhüt ederim.**

**Gereğini saygılarımla arz ederim.**

**1-CEP TELEFONU :**

**2-EV TELEFONU :**

MUHTACIN VEYA VELİSİNİN  
ADI VE SOYADI

## MUHTACA AİT BİLGİLER

Muhtacın Adı Soyadı	TC Kimlik No	Baba Adı	İli	İlçesi	Mahalle/ Köy	Yazışma Adresi
	<b>Cinsiyet</b>					
<b>Muhtaç Engelliler ile Muhtaç Yetim Çocukların Puanlaması</b>						
<b>YETİM</b>		<b>PUAN</b>	<b>ENGELLİ</b>			<b>PUAN</b>
Muhtaç Yetim Çocuğun Durumu	Annesi Ölü		Muhtaç Engelli Kişinin Özür Oranı	% 40 ile % 59 Arası		
	Babası Ölü			% 60 ile % 70 Arası		
	Babası Şehit			% 80 in üstü		
Aile Mahkeme Kararı ile Ayrı ise	Nafaka Alıyor		Muhtaç Engelli Kişinin Evli veya Bekar Olduğu	Evli		
	Nafaka Almıyor			Bekar		
Sosyal Güvenlik Kapsamında Olup Olmadığı	Kapsamında		Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamında Olup Olmadığı	Kapsamında		
	Kapsamında Değil			Kapsamında Değil		
Kamu Kurum ve Kuruluşlarınca Bakım Altına Alınıp Alınmadığı	Bakım Altında		Kamu Kurum ve Kuruluşlarınca Bakım Altına Alınıp Alınmadığı	Bakım Ücreti Alıyor		
	Bakım Altında Değil			Bakım Ücreti Almıyor		
Muhtaç Yetim Çocuğun Ailesinin Bir Aylık Geliri	Geliri Yoktur		Muhtaç Engelli Kişinin Bir Aylık Geliri	Geliri Yoktur		
	Geliri 0-100 TL Arası			Geliri 0-100 TL Arası		
	Geliri 100-200 TL Arası			Geliri 100-200 TL Arası		
	Geliri 200 TL nin Üstü			Geliri 200 TL nin Üstü		

\*Başvuru Formuna Muhtaç Engelli Kişinin Sağlık Kurulu Raporu Eklenir.



## VAKIFLAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

..... Bölge Müdürlüğüne

**Hayır şart ve hizmetleri** için başvurmuş olup; kişisel bilgilerimin ve muhtaçlığımın tespiti için aşağıda maddeler halinde sayılan sorgulamaların **ilgili birim** tarafından yapılmasına ve elde edilen bilgilerin yalnızca hayır şart ve hizmetleri başvurusu değerlendirilme sürecinde kullanılmasına;

İZİN VERİYORUM		
AD-SOYAD	TARİH	İMZA

### **A. İçişleri Bakanlığı Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü**

1. Nüfus Aile Kayıt Örneği,
2. Aile Kayıt Örneği,
3. Kişi Kayıt Örneği,
4. Olay Bilgileri,
5. Adres Bilgileri,

### **B. İŞKUR Genel Müdürlüğü**

6. İşkur Kaydı,
7. İşsizlik Sigortası Ödeneği,
8. Kısa Çalışma Ödeneği,
9. İş Kaybı Tazminatı,

### **C Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı Çocuk Hizmetleri Genel Müdürlüğü**

10. Evde Bakım Aylığı,
11. Aynı/Nakdi Yardım,

### **D. Vakıflar Genel Müdürlüğü**

12. Muhtaç Aylığı,
13. Kuru gıda yardımı,

### **E. Gelir İdaresi Başkanlığı**

14. Vergi Mükellefiyeti,
15. Araç Sahipliği,

### **F. Tapu Kadastro Genel Müdürlüğü**

16. Gayrimenkul sahipliği,

### **G Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğü**

17. Şartlı Eğitim ve Sağlık Yardımı,
18. Gelir Getirici Proje Bilgileri,
19. Sosyal Yardım Bilgileri (YBB)

### **H. Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı**

20. Çiftçi Kayıt Sistemi Sorgulamaları

### **Ğ. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı**

21. Sosyal Güvenlik Bilgileri,
22. Sağlık Müstahaklık Bilgileri,
23. 2022 Maaş Bilgileri,

### **J. Sağlık Bakanlığı**

24. Yeşil Kart Bilgisi,

### **K. Yüksek Öğrenim Kredi ve Yurtlar Kurumu Genel Müdürlüğü**

25. Burs ve Kredi Bilgisi

### **L. İçişleri Bakanlığı İller İdaresi Genel Müdürlüğü**

26. Terör Kaybı Tazminatı

### **M. İçişleri Bakanlığı Bilgi İşlem Dairesi Başkanlığı**

27. Geçici Köy Korucusu Maaş Bilgileri