



BALIKESİR SIRRI YIRCALI ANADOLU LİSESİ MEZUNLARI DERNEĞİ
SOSYAL YARDIM BAŞVURU FORMU
(SYAL ÖĞRENCİLERİ İÇİN)

Fotoğraf

1. Kişisel Bilgiler:

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------|--|
| Adınız Soyadınız: | | Vatandaşlık Numarası: | |
| Doğum Yeri (il/ilçe) : | | Cinsiyet: | |
| Doğum Tarihi (gg/aa/yyyy) : | | Uyruk: | |

2. Eğitim Bilgileri:

| | |
|---------------------|--|
| Bölüm / Sınıf: | |
| Okula giriş tarihi: | |

3. İkametgah ve İletişim Bilgileri:

| | | |
|------------------------------------|--|-------------|
| Öğrenim sırasında ikamet şekliniz: | <input type="checkbox"/> Ailemin Yanı <input type="checkbox"/> Akraba Yanı <input type="checkbox"/> KYK Yurdu <input type="checkbox"/> Özel Yurtta (Aylık ödediğiniz ücreti belirtiniz) <input type="checkbox"/> Arkadaşlarımla (Aylık ödediğiniz ücreti belirtiniz) <input type="checkbox"/> Tek Başıma (Aylık ödediğiniz ücreti belirtiniz) | |
| İletişim Kaynağı: | Öğrenciye Ait: | Aileye Ait: |
| Sabit Telefon: | | |
| Cep Telefonu: | | |
| E-Posta: | | |
| Yazışma Adresi: | | |



BALIKESİR SIRRI YIRCALI ANADOLU LİSESİ MEZUNLARI DERNEĞİ
SOSYAL YARDIM BAŞVURU FORMU
(SYAL ÖĞRENCİLERİ İÇİN)

4. Aile ve Gelir Durum Bilgileri:

| | Annenizin; | Babanızın; |
|---|---|--|
| Adı Soyadı: | | |
| Vatandaşlık Numarası: | | |
| | () Sağ () Vefat Etti | () Sağ () Vefat Etti |
| Gazi mi? | () Evet () Hayır | () Evet () Hayır |
| Engelli mi? | () Evet () Hayır | () Evet () Hayır |
| Çalışma Durumu: | () Çalışıyor () Emekli ve Çalışıyor () Emekli ve Çalışmıyor () Çalışmıyor | () Çalışıyor () Emekli ve Çalışıyor () Emekli ve Çalışmıyor () Çalışmıyor |
| Öğrenim Durumu: | | |
| İşi / Mesleği: | | |
| Aylık net geliri: | | |
| Sosyal Güvencesi: | | |
| Anne ve Babanız; | () Beraberler | |
| | () Ayrı Yaşıyorlar | |
| | () Boşandı | () Boşandı |
| | () Yeniden Evlendi | () Yeniden Evlendi |
| Anne ve babanızın maaşları dışında başka gelirleri var mı? Varsa miktarı: | () Evet () Hayır Miktar:..... | () Evet () Hayır Miktar:..... |
| Aile ikamet durumu: | () Kira (Lütfen miktarını belirtin) : TL () Kendi evimiz değil ama kira vermiyoruz () Lojman (Lütfen miktarını belirtin) : TL () Ev Sahibi | |
| Ailenizin sahip olduğu mülkler: | () Ev () Araba () Yazlık () Arsa () Arazi/Tarla () Diğer (İşaretlediyseniz miktarı) | |

| Kardeşleriniz; | | | | |
|--------------------------------|---------------------|--|---|--|
| Kardeş Sayısı: | | | | |
| Kardeşinizin Adı Soyadı | Doğum Tarihi | Eğitim Durumu –Sınıfı (İlk ve ortaokul, Lise, MYO, Lisans, Y.Lisans, Doktora) | Varsa Mesleği/İşi – Aylık Net Geliri | Aile Yanında İkamet Ediyor: |
| | | | | () Evet () Hayır |
| | | | | () Evet () Hayır |
| | | | | () Evet () Hayır |
| | | | | () Evet () Hayır |



BALIKESİR SIRRI YIRCALI ANADOLU LİSESİ MEZUNLARI DERNEĞİ
SOSYAL YARDIM BAŞVURU FORMU
(SYAL ÖĞRENCİLERİ İÇİN)

| Anne, Baba ve Kardeşlerin Dışında Ailenizin Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişilerin: | | | |
|--|--------------|-------------------|--------------------------------------|
| Adı Soyadı | Doğum Tarihi | Yakınlık Derecesi | Varsa Mesleği/İşi – Aylık Net Geliri |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

a. Diğer Bilgiler:

| | |
|---|--------------------|
| Başka herhangi bir resmi ve / veya özel kuruluştan / kişiden burs alıyor musunuz? | () Evet () Hayır |
| Aldığınız kurum: | |
| Aldığınız miktar: | |
| Disiplin cezanız bulunuyor mu? | |
| Geçmiş dönem / yıl kaybınız oldu mu? | |
| Bedensel bir engeliniz var mı? (Evet ise açıklayınız.) | |
| Önemli bir rahatsızlığınız var mı? (Evet ise açıklayınız.) | |
| Bir sivil toplum kuruluşuna üye misiniz? | |
| Üye iseniz adını yazınız: | |
| Üye değilseniz olmayı düşünür müsünüz? | |
| Referans: (Varsa başvuru için sizi yönlendiren kişi | |
| Belirtmek istediğiniz özel bir durum var ise paylaşınız: | |
| | |
| | |

Balıkesir Sırrı Yırcalı Anadolu Lisesi Mezunları Derneği eğitim bursu başvuru formunda vereceğiniz kişisel bilgileriniz, 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ile korunmaktadır. Balıkesir Sırrı Yırcalı Anadolu Lisesi Mezunları Derneği ve çalışanları 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında hareket edeceklerini taahhüt ederler.

Yukarıda tarafımdan verilen tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu; aksi durumda tarafıma verilen/verilecek yardımın kesileceğini kabul ve taahhüt ederim.

Tarih - İmza, Ad Soyad