**KAYMAKAMLIK MAKAMINA**

**(SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞINA)**

**OSMANELİ**

Sosyal Yardımlar (Ayni, Nakdi ve Düzenli Yardımlar), Genel Sağlık Sigortası (GSS), Gelir Tespiti ve 2022 Sayılı Kanununa göre; Yaşlı ve Engelli Aylığı Müracaatı için; kişisel bilgilerimin ve muhtaçlığımın tespiti için ekli listede belirtilen kurumlarca sorgulamaların yapılmasına, elde edilen bilgilerin yanlızca Vakıf tarafından yapılacak yardımlar sürecinde kullanılmasını arz ve talep ederim. ...../...../ 2021

**SOS. YARD. ve DY. V. BAŞKAN.**
**EVRAK BÜROSU**
**Kayıt Tarihi : ……....**
**Kayıt No. : ……..**

**Adres:**

| Sıra No | Adı Soyadı | TC No | Yakınlığı | Tel No | İmza |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |