Form No:2 Aile Maddi Durumunu Gösteren Beyanname

### EK–1

**ÖĞRENCİ AİLESİNİN MADDİ DURUMUNU GÖSTERİR BEYANNAME**

|  |  |
| --- | --- |
| Velini Adı Soyadı |  |
| Velinin Öğrenciye YakınlıkDerecesi |  |
| Velinin İşi ve İşyeriadresi |  |
| Velini geliri:(Serbest meslek sahibi ise vergi dairesinin adı, adresi ve hesap numarası belirtilen, basit ya da gerçek usulde vergiye bağlıolan mükelleflerin bir önceki yıla ait gelir vergisi matrahınıgösteren belge. Ücretli veya maaşlı çalışıyor ise muhasebe birime veya ilgili kişi, kurum ve kuruluşlardan alınacak aylar itibarıyla bir önceki yıla ait oniki aylık toplam gelirini gösteren belge. Gelirin oniki ayı bulmaması halinde son aylık geliri esas alınarak oniki ay üzerinden yıllık hesaplanacaktır). |  |
| Velinin eşi çalışıyor isegeliri:(Vergi dairesi, muhasebe birimi veya ilgili kişi, kurum ve kuruluşlardan alınacak aylar itibarıyla bir önceki yıla aitoniki aylık toplam gelirini gösteren belge. Gelirin oniki ayı bulmaması halinde son aylık geliri esas alınarak oniki ay üzerindenyıllık |  |
| Velinin diğergelirleri |  |
| Ailenin yıllık gelirtoplamı |  |
| Aile net yıllık gelir toplamının fert başına düşen yıllık tutarı: (Ailenin net yıllık toplam geliri, ailedeki fert sayısına bölünerek hesaplamayapılacaktır). |  |
| Velinin ve varsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu fertlerin adı vesoyadı ile yakınlık derecesi:*(*Aile nüfus kayıt örneği, Velinin ve varsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu anne ve babası ile ilgili tedavi yardımı beyannamesi, varsa bakmakla yükümlü olduğu diğer şahıslarla ilgili mahkeme kararıörneği). |  |

Aile maddi durumumum yukarıda belirttiğim şekilde olduğunu beyan eder, velisi bulunduğum ……...................................................................’ın .............. yılı yatılılığa kabulünü arz ederim.

**…. /…./2021**

**İmza Velinin Adı Soyadı**

**Başvuran Öğrencinin Adı - Soyadı :**

**Adresi :**

**EKLER:**

* 1. Yetkili kurumlardan alınan gelir durumunu gösterir belge.
	2. Aile üyelerinin Türkiye Cumhuriyeti kimlik numaraları beyanı
	3. Velinin ve varsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu kendi anne ve babası ile ilgili tedavi yardım beyannamesi, varsa

bakmakla yükümlü olduğu diğer şahıslarla ilgili mahkeme kararıörneği.

* 1. Velinin yararlanacağı kontenjanla ilgili belge.