

## ÖĞRENCİ VELİSİNİN

|  |  |
|--|--|
| Adı Soyadı   |  |
| Öğrenciye Yakınlık Derecesi  |  |
| İş ve işyeri   |  |
| Geliri; (Serbest meslek sahibi ise; vergi dairesinin adı, adresi ve hesap numarası belirtilen, basit ya da gerçek usulde vergiye bağlı olan mükelleflerin bir önceki yıla ait gelir vergisi matrahını) gösteren belge. Ücretli veya maaşlı çalışıyor ise; muhasebe birimi veya ilgili kişi, kurum ve kuruluşlardan alınacak aylar itibarıyla bir önceki yıla ait 12 aylık toplam gelirini gösteren belge. Gelirin 12 ayı bulunmaması hâlinde son aylık geliri esas alınarak 12 ay üzerinden yıllık hesaplanacaktır.) |  |
| Eşi çalışıyor ise kazancı; (Vergi dairesi, muhasebe birimi veya ilgili kişi, kurum ve kuruluşlardan alınacak aylar itibarıyla bir önceki yıla ait 12 aylık toplam gelirini gösteren belge. Gelirin 12 ayın bulunmaması hâlinde son aylık geliri esas alınarak 12 ay üzerinden yıllık hesaplanacaktır.)   |  |
| Diğer gelirler   |  |
| Ailenin net yıllık gelir toplamı (Veli ile eşinin gelirleri toplamı.)  |  |
| Aile reisinin bakmakla yükümlü olduğu fertlerin adı-soyadı ve yakınlık dereceleri: (Aile nüfus kayıt örneği, velinin ve çalışıyorsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu anne ve babası ile ilgili tedavi yardımı beyannamesi, varsa diğer bakmakla yükümlü olduğu şahıslarla mahkeme kararı örneği.)  |  |
| Aile net yıllık gelir toplamının fert başına düşen yıllık tutarı: (Ailenin net yıllık toplam geliri, ailedeki fert sayısına bölünerek hesaplama yapılacaktır.)   |  |

Aile maddî durumumum yukarıdaki beyannameye belirttiğim şekilde olduğunu beyan eder, velisi bulunduğum , aşağıda bilgileri yazılı öğrencimin **2024** yılı parasız yatılılık ve bursluluk sınavına kabulünü arz ederim.

... /... /2024

Velinin Adı Soyadı : .....

Cep Telefonu: .....

İmzası

Başvuran öğrencinin

Adı - Soyadı : .....

Sınıfı : .....

No : .....

TC Kimlik No : .....

ONAYLAYAN

Adı-Soyadı

İmza ve Mühür

**EKLER:** Başvuru formunu okul güvenliğinden alabilirsiniz.. Lütfen (aşağıda belirtilen) başvuru evraklarını eksiksiz olarak **21-22-23-26-27 ŞUBAT günlerinde ve 15:00-17:00 saatleri arasında okulumuz zemin katındaki müdür yardımcısı odasına** teslim ediniz

- Çalışan ise kurumundan **2023 yılı toplam gelirini gösterir belge.**
- Emekli ise **2023 yılı toplam gelirini gösterir belge (bankadan alınabilir)**
- Aile üyelerinin T.C. kimlik numaraları beyanı,(Bu forma yazılacak)
- Velinin ve çalışıyorsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu anne ve babası ile ilgili tedavi yardım beyannamesi, varsa diğer bakmakla yükümlü olduğu şahıslarla ilgili mahkeme kararı örneği.
- Kendisi veya eşi çalışmayan (SGK dan **2023 yılında çalışmadığına dair belge**)
- Esnafsa vergi levhasının (**2023 yılı**) onaylı sureti.

**NOT:** Kişi başı yıllık gelir miktarının **111.600** TL yi geçmemesi gerekmektedir.