

M.Y.H.B.Y. Örnek No: 14

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bildirimi Verenin | T.C.Kimlik No: | **:** |  |  |  |  |  | Dairesi |  | **:** |  |  |  |  |  |
| Görevi | **:** |  |  |  |  |  | Ödemeyi Yapacak MuhasebeBiriminin Adı | **:** |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı | **:** |  |  |  |  |  |
| Medeni Hali | **:** | Bekar | Evli |  | Diğer |  | İlgili Olduğu Ay ve Yıl |  | **:** |  |  |  |  |  |
| **AİLE YARDIMI İÇİN EŞİN** |
| Adı Soyadı | Evlenme Tarihi | Aile Cüzdanı SeriNo | T.C.Kimlik No: | İş Durumu | Açıklama |
|  |  |  |  |  | Çalışıyor |  |  |
|  | Çalışmıyor |  |
|  | Emekli |  |
| **Yardım Alınacak Öz, Üvey veya Evlat Edinilmiş Çocukların** |
| Adı Soyadı | TC. Kimlik No | Doğum Tarihi (Varsa ay ve günü de yazılacaktır.) | Cinsiyeti | Baba Adı | Ana Adı | Öz, Üvey veya Evlat Edinilmişmi Olduğu | Yüksek Öğrenime Devam Ediyorsa | Daire ve KurumlarcaÖğrenim GiderleriÜstlenilmiş veya KendilerineBurs Verilmekte midir? | Açıklama |
| Hangi TarihteKaydedildiği | Okulun Adı | Sınıfı |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Arka sayfada yazılı hususları da gözönüne almak suretiyle düzenlediğim aile yardımına ait bildirimdir.Düzenleme Tarihi : ……….………………Yukarıdaki imza, bu bildirim formunu düzenleyen ............................................................................................................................ na aittir.İmza : ……….……………………………**Daire Amiri**Adı-Soyadı :................................................................Unvanı-İmzası :................................................................ |

SAMSUN ÜNİVERSİTESİ

AİLE YARDIMI BİLDİRİMİ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

(M.Y.H.B.Y. Örnek No: 14' ün arka sayfası)

**AİLE YARDIMI BİLDİRİMİ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- | Bu bildirim personelin ilk işe girişinde verilir. Personelin aile yardımından yararlanan eş veya çocuk durumunda bir |
|  | değişiklik meydana gelmesi halinde veya yer değiştirme suretiyle atama halinde yeniden bildirim verilir. |
| 2- | Evlat edinilmiş çocuklara ait ilamın verildiği mahkemenin adı ile tarih ve sayısı gösterilir. |
| 3- | Üvey çocuklar için nafaka alınıp alınmadığı gösterilir. |
| 4- | Aile yardımından yararlanacak çocuklardan çalışamayacak derecede malül olmaları nedeniyle sürekli olarak yardımdan |
|  | yararlanacaklara ait olanların bu durumunu gösteren resmi sağlık kurumu raporu bu bildirime eklenir. |
| 5- | Boşanma veya ayrılma halinde çocuklara ait aile yardımından yararlanacak olan eşin buna ilişkin mahkeme kararının onaylı örneği |
|  | bildirime eklenir. |