



T.C.
SELÇUKLU BELEDİYESİ
SOSYAL DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ
BAŞVURU FORMU

İRTİBAT TEL: 521 21 21 Dahili:26-27

TARİH :...../...../20....

EVRAK NO:.....

DİLEKÇE

Selçuklu Belediye Başkanlığı'na
Sosyal Destek Hizmetleri Müdürlüğü
Selçuklu / KONYA

Maddi gelirimiz yetersiz olduğu için Kurumunuzun ihtiyaç sahibi ailelere yapmış olduğu (_____) yardımına ihtiyacım var. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Kurumunuzun; Hakkımda her türlü araştırmayı yapmasına, gerekirse bana ait yerlere girilmesine, tahkikatınızın usul ve esaslarına muvafakat ettiğimi, verdiğim bilgilerin yanlış olması halinde hakkımda kanuni işlemlerin yürütülebileceğini, tüm sorumluluğun tarafıma ait olacağını peşinen beyan ve kabul ederim.

ADI SOYADI:..... **GSM TEL:0(5)**

İMZA:.....

DİLEKÇE SAHİBİ KİMLİK BİLGİLERİ

T.C NO: _____	ADRES BİLGİLERİ
ADI : _____	MAHALLE: _____
SOYADI: _____	CADDE: _____
BABA ADI: _____	SOKAK: _____
ANA ADI: _____	SİTE/APARTMAN: _____
DOĞUM TARİHİ: _____	DIŞ KAPI: _____
MEDENİ HALİ: _____	İÇ KAPI NO: _____ Selçuklu/KONYA