AYNI HANEDE YAŞAYAN BİREYLER BEYAN FORMU

İkametgâhı başvuru sahibi ile aynı adreste olan tüm aile bireylerinin (çocuklar dâhil) bilgilerini eksiksiz olarak aşağıdaki tabloda doldurunuz.

**Başvuru Sahibinin (ikametgâh bilgileri)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **T.C. Kimlik No** |  |
| **Cinsiyeti** | [ ] Erkek - [ ] Kadın | **Doğum Tarihi** | … / … / …. |
| **İl/İlçe** |  | **Mahalle** |  |
| **Cadde/Sokak** |  | **Kapı No** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** | **Adı Soyadı** | **Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)** | **Cinsiyeti** |
| **(İlk satıra başvuru sahibi bilgilerini yazınız)** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kendimin ve yukarıda listelenen tüm bireylerin bilgilerinin eksiksiz ve doğru olarak yazıldığını, belirtilen adreste en az 6 aydır ikamet ettiğimi beyan ederim. | Başvuru sahibinin ve yukarıda listelenen tüm bireylerin bilgilerinin eksiksiz ve doğru yazıldığını, başvuru sahibinin en az 6 aydır belirtilen adreste ikamet ettiğini teyit ederim. |
| **Başvuru Sahibi**  Tarih …../…../ 2024  Adı Soyadı  İmza | **Mahalle Muhtarı**  Tarih …../…../ 2024  Adı Soyadı  İmza/Mühür |