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** |
| **Adı Soyadı** |  | **T.C. Kimlik No**  |  |
| **Cinsiyeti** | ( ) Erkek - ( ) Kadın | **Doğum Tarihi**  |  |
| **İl/İlçe** |  | **Köy** |  |
| **Cadde/Sokak** |  | **Kapı No** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** | **Adı Soyadı** | **Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)** | **Cinsiyeti** |
| **(Ilk satıra başvuru sahibi bilgilerini yazınız)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 belirtilen adreste en az 6 aydır ikamet ettiğini teyit ederim. |
| **Başvuru Sahibi**Tarih …../…../ 2025Adı Soyadıİmza | **Köy Muhtarı**Tarih …../…../ 2025Adı Soyadıİmza/Mühür |