

VALİLİK MAKAMINA
Etil Sivil Toplumla İlişkiler Müdürlüğü

Aşağıda belirtilen amaç ve bu amacı gerçekleştirmek için belirtilen yardım toplama şeklini kullanarak, yardım toplama süresi içerisinde, ihtiyaç duyulan miktarının oluşturulan (3) kişilik komisyonumuz tarafından toplanabilmesi için gerekli izin verilmesini arz ederiz.
.../2019

Yardım Toplamamın amacı :

Yardım Toplama Süresi :

Yardım Kampanyasının Alanı :

İhtiyaç Duyulan Yardım Miktarı :

Yardım Toplamada Kaç Kişinin
Görevlendirileceği ve İsimleri :

Adı soyadı

Adı soyadı

Adı soyadı

Adres :

Telefon :

EKLER :

- 1- Şahsi Beyan formu
- 2- 2 şer adet Fotoğraf
- 3- Sağlık Kurulu Raporu

ŞAHSİ BEYAN BELGESİ

Sakarya Valiliği İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürlüğü'ne sunmuş olduğum / olduğumuz evraklara ek olarak tarafımdan / tarafımızdan istenilen aşağıdaki beyanların doğru olduğunu, yapılacak inceleme sonucunda aksinin tespit edilmesi durumunda sorumluluğu kabul ettiğimi / ettiğimizi beyan ederim / ederiz. .../.../20

S.N	ADI SOYADI	T.C. KİMLİK NUMARASI	MESLEĞİ	ÖĞRENİM DURUMU	İKAMET ADRESİ	ADLI SİCİL KAYDI (VAR-YOK)	İMZASI
1							
2							
3							
4							
5							

*23.10.2009 tarih ve 2009/75 sayılı Genelgeye istinaden hazırlanmıştır.

*Gerçeğe aykırı belge verilmesi veya beyanda bulunulması halinde Kamu Hizmetlerinin Sunumunda Uyulacak Usul ve Esaslara İlişkin Yönetmeliğin 9. Maddesine istinaden yasal işlem yapılacaktır.