

TDV EĞİTİM VE SAĞLIK YARDIMI

BAŞVURU FORMU

(ZİHİNSEL ENGELLİ ÇOCUKLAR İÇİN)

VAKIF ÜYE NO	:	TARİH:/...../.....
ADI SOYADI	:		
İŞYERİ ADI SICILI	:		
TELEFON NO ADRES	:		
VAKIFTAN İSTENEN YARDIMLAR: TDV Yardım ve İkaz Yönetmeliğinin 3.2.5. ve 3.3.10 Maddeleri gereği yapılacak ödemenin TL olarak verilmesi talep ve arz olunur.			
VAKIF ÜYESİNİN İMZASI			

YARDIMA KONU KİŞİNİN KİMLİĞİ	:	
VAKIF ÜYESİNE YAKINLIĞI	:	
DEVAM ETTİĞİ EĞİTİM KURUMU	:	
BAŞKA BİR KURUMDAN YARDIM ALINIYORMU	:	

<i>Bu bölüm vakıfça doldurulacaktır.</i>	
YARDIM MİKTARI	:
AÇIKLAMA	:
DEĞERLENDİRME	:
DEĞERLENDİRME HEYETİ	: