|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B E Y A N N A M E** | | | | | |
|
| **ASKERE GİDENİN HÜVİYETİ** | | | | | |
|
| **ADI VE SOYADI** | **DOĞUM TARİHİ** | | **NÜFUSA KAYITLI** | **MENSUP OLDUĞU** | **SEVK TARİHİ** |
| **OLDUĞU YER** | **ASKERLİK ŞB.** |
|  |  | |  |  |  |
|
|
| **YARDIM İSTEYENİN AİLE EFRADININ HÜVİYETİ VE DURUMU** | | | | | |
|
| **ADI VE SOYADI** | **ERE OLAN** | **DOĞUM** | **NÜFUSA KAYITLI** | **HALEN OTURDUĞU** | **EV KİRA OLUP** |
| **YAKINLIĞI** | **TARİHİ** | **OLDUĞU YER** | **EV ADRESİ** | **OLMADIĞI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Kendi ifadeniz ve elimizdeki vesikaya uygun olarak doldurulan bu beyannamenin hakikata mutabık olduğunu tasdik eder | | | | | |
| ve hilafından mesul olduğumu 4109 sayılı Kanun mucibince..............................suretle............................üfusluk yardım ister ve | | | | | |
| yardım parasını almak üzere içimizden......................................................mutemet tayin ederiz. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Aileden reşit olanların imza mühür veya | | |
|  |  |  | parmak izleri | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Bu beyannamede adları ve soyadları yazılı olanlar bizzat görülmüş ve ıfadelerine ve gösterdikleri ihtiyaca salih vesikalara | | | | | |
| mutabık olarak tarafımdan doldurulmuştur. | | | | | |
|  |  |  |  | ....../...../........... |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Alakalı memurun imzası | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |