



T.C.
İZMİR VALİLİĞİ
Aile, ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü Doğum
Yardımları Başvuru Dilekçesi

Başvuru Tarih ve NO'

1	Başvuru sahibinin adı-soyadı:	
2	Başvuru sahibinin T.C. kimlik numarası*		
3	Doğum a an kişinin adı-so adı:		
4	Doğum yapan kişinin T.C. kimlik numarası*		
5	Yeni doğan çocuğun/çocukların T.C. kimlik numarası/numaraları * :		
6	Yeni doğan çocuğun/çocukların babasının T.C. kimlik numarası*		
7	Adına başvuru yapılanın varsa diğer çocuklarının T.C. kimlik numaraları:		
8	Doğum yapan kişi kamu işçisi mi? **	Evet () Hayır ()	
9	Çocuğun babası kamu işçisi mi? **	Evet () Hayır ()	
0	Kamu işçisi olan anne ya da babanın yeni doğum için aldığı/alacağı doğum yardımı tutarı:	Annenin Kurum Ona 1	Babanın Kurum Ona 1
		-TL	-TL
		ONA	ONA
11	Yurtdışından başvuru yapılması halinde, Türkiye'de doğum yardımına ilişkin iş ve işlemlerinizi takip etmek istediğiniz şehir:		
Doğum yardımı için başvuru yapmış olup;			
<ul style="list-style-type: none">Hakkımızda gerekli inceleme ve araştırmaların yapılmasını,Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu,Gerçek dışı beyanda bulunmam veya düzenlenen belgelerin gerçeğe uymaması nedeniyle yersiz ödemeye sebebiyet vermem halinde, yersiz ödemenin yapıldığı tarihten tahsil edildiği tarihe kadar geçen süre için 21/7/1953 tarihli ve 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanununun 51 inci maddesinde belirtilen gecikme zammı oranında hesaplanacak faiz ile birlikte alınan ödemeyi bir ay içinde iade etmeyi,			

- Gerçek dışı beyanda bulunmam veya düzenlenen belgelerin gerçeğe uymaması durumunda hakkımda TCK'nın ilgili maddeleri doğrultusunda suç duyurusunda bulunulmasını, Kabul ve taahhüt edi oruna. Gere- inin a ılınasını arz ederim.

Başvuru sahibinin adı soyadı.	
Başvuru sahibinin adresi:	
Başvuru sahibinin telefon numarası:	
Tarih:	İmza:

*Gerekli durumlarda, T.C kimlik numarası alanlarına Mavi Kart numaraları yazılır.

* *8 inci veya 9 uncu sorudan birine "Evet" cevabı verilmesi halinde 10 uncu soruya cevap verilecektir.