# KÜÇÜKCERİT ORTAOKULU

**EK-1 ÖĞRENCİ AİLESİNİN MADDİ DURUMUNU GÖSTEREN BEYANNAME**

|  |  |
| --- | --- |
| Velinin adı ve soyadı: |  |
| Velinin öğrenciye yakınlık derecesi: |  |
| Velinin işi ve işyeri adresi: |  |
| Velinin geliri: (Serbest meslek sahibi ise vergi dairesinin adı, adresi ve hesap numarası belirtilen, basit ya da gerçek usulde vergiye bağlı olan mükelleflerin bir önceki yıla ait gelir vergisi matrahını gösteren belge. Ücretli veya maaşlı çalışıyor ise muhasebe birimi veya ilgili kişi, kurum ve kuruluşlardan alınacak aylar itibarıyla bir önceki yıla ait on iki aylık toplam gelirini gösteren belge. Gelirin on iki ayı bulmaması halinde son aylıkgeliri esas alınarak on iki ay üzerinden yıllık hesaplanacaktır.) |  |
| Velinin eşi çalışıyor ise geliri: (Vergi dairesi, muhasebe birimi veya ilgili kişi, kurum ve kuruluşlardan alınacak aylar itibarıyla bir önceki yıla ait on iki aylık toplam gelirini gösteren belge.Gelirin on iki ayı bulmaması halinde son aylık geliri esas alınarak on iki ay üzerinden yıllık hesaplanacaktır.) |  |
| Velinin diğer gelirleri: |  |
| Ailenin net yıllık gelir toplamı: |  |
| Ailenin net yıllık gelir toplamının fert başına düşen yıllık tutarı:(Ailenin net yıllık toplam geliri, ailedeki fert sayısına bölünerek hesaplama yapılacaktır.) |  |
| Velinin ve varsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu fertlerin adı ve soyadı ile yakınlık derecesi: (Aile nüfus kayıt örneği, velinin ve varsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu anne ve babası ile ilgili tedavi yardımı beyannamesi, varsa bakmakla yükümlü olduğudiğer şahıslarla ilgili mahkeme kararı örneği) |  |

Aile maddi durumumun yukarıda belirttiğim şekilde olduğunu beyan eder, velisi bulunduğum Küçükcerit Ortaokulu …..../..…..sınıfı öğrencilerinden ……….................................................... oğlu/kızı .............. No’lu .............................................................’ 2022 yılı bursluluk sınavına kabulünü arz ederim.

….../04/2022

……………………

……………………

##  Öğrencinin

Adı ve Soyadı :......................................................................

Adresi :........................................................................

 Çağlayancerit/Kahramanmaraş

## EKLER:

1. Yetkili kişi, kurum veya kuruluşlardan alınan geçen yıla ait gelir durumunu gösteren belge.
2. Aile üyelerinin Türkiye Cumhuriyeti kimlik numaraları beyanı.
3. Velinin ve varsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu anne ve babası ile ilgili tedavi yardımı beyannamesi, varsa bakmakla yükümlü olduğu diğer şahıslarla ilgili mahkeme kararı örneği.
4. Velinin yararlanacağı kontenjanla ilgili belge.