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

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ VELİSİNİN** |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenciye yakınlık derecesi |  |
| İşi ve iş yeri |  |
| Geliri:(Serbest meslek sahibi ise; vergi dairesinin adı, adresi ve hesapnumarası belirtilen, basit ya da gerçek usulde vergiye bağlı olanmükelleflerin bir önceki yıla ait gelir vergisi matrahını gösterenbelge. Ücretli veya maaşlı çalışıyor ise; muhasebe birimi veya ilgilikişi, kurum ve kuruluşlardan alınacak aylar itibariyle bir önceki yılaait 12 aylık toplam gelirini gösteren belge. Gelirin 12 ayı bulmamasıhâlinde son aylık geliri esas alınarak 12 ay üzerinden yıllıkhesaplanacaktır.) |  |
| Eşi çalışıyor ise kazancı:(Vergi dairesi, muhasebe birimi veya ilgili kişi, kurum vekuruluşlardan alınacak aylar itibariyle bir önceki yıla ait 12 aylıktoplam gelirini gösteren belge. Gelirin 12 ayı bulmaması hâlinde sonaylık geliri esas alınarak 12 ay üzerinden yıllık hesaplanacaktır.) |  |
| Diğer Gelirler |  |
| Ailenin net yıllık gelir toplamı (Veli ile eşinin gelirleri toplamı):Aile reisinin bakmakla yükümlü olduğu fertlerin adı-soyadı veyakınlık dereceleri:(Aile nüfus kayıt örneği, velinin ve çalışıyorsa eşinin bakmaklayükümlü olduğu anne ve babası ile ilgili tedavi yardımı beyannamesi,varsa diğer bakmakla yükümlü olduğu şahıslarla ilgili mahkemekararı örneği.) |  |
| Ailenin net yıllık gelir toplamının fert başına düşen yıllık tutarı:(Ailenin net yıllık toplam geliri, ailedeki fert sayısına bölünerekhesaplama yapılacaktır.) |  |

*Aile maddi durumumun yukarıdaki beyannamede belirttiğim şekilde olduğunu beyan eder, velisi bulunduğum*
*........................................................................ Okulu/Lisesi ...................... sınıfı öğrencilerinden ..........................................*
*oğlu/kızı...........No’lu.......................................’ın parasız yatılılığa kabulünü arz ederim.*
**....... /…./........**
 **Velisinin Adı Soyadı**
 **İmzası**
Başvuran öğrencinin
Adı - Soyadı :......................................
Adresi :...............................................
...........................................................
 ONAYLAYAN
 Adı-Soyadı
 İmza ve Mühür (\*\*)
**EKLER:**
1. Yetkili kişi, kurum veya kuruluşlardan alınacak geçen yıla ait gelir durumunu gösteren belge,
2. Aile nüfus kayıt örneği,
3. Velinin ve çalışıyorsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu anne ve babası ile ilgili tedavi yardım beyannamesi, varsa diğer bakmakla
yükümlü olduğu şahıslarla ilgili mahkeme kararı örneği,
4. Kontenjanla ilgili belge.
(\*) Bu beyanname; başvuru, kayıt-kabul ve iptal işlemlerinde kullanılacaktır.
(\*\*) Onay kısmı; Vergi dairesi, muhasebe birimi veya ilgili kişi, kurum ve kuruluşlarca onaylanacaktır.