

	T.C. ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI Doğum Yardımı Başvuru Formu	Doküman No	FRM- PRDB-0008
		İlk Yayın Tarihi	16/07/2024
		Revizyon Tarihi	---
		Revizyon No	---
		Sayfa No	1/1

**Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü
Doğum Yardımı Başvuru Formu**

Başvuru Tarih ve No:

1	Başvuru sahibinin adı-soyadı:		
2	Başvuru sahibinin T.C. kimlik numarası*:		
3	Doğum yapan kişinin adı-soyadı:		
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 ()	
10	Kamu işçisi olan anne ya da babanın yeni doğum için aldığı/alacağı doğum yardımı tutarı:	Annenin Kurum Onayı	Babanın Kurum Onayı
	-TL-TL
		(MÜHÜR)	(MÜHÜR)

Doğum yardımı için başvuru yapmış olup;

- 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 ediyorum. Gereğinin yapılmasını 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.**

İlgili Dokümanlar:

Hazırlayan İlgili Süreç Sahibi	Kontrol Eden Birim Yöneticisi	Onaylayan Kalite Koordinatörlüğü
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------