**(EK:1)**

**PARASIZ YATILI VEYA BURSLU ÖĞRENİM GÖRMEK İSTEYEN ÖĞRENCİ**

**AİLESİNİN MADDÎ DURUMUNU GÖSTERİR BEYANNAME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ö  Ğ  R  E  N  C  İ    V  E  L  İ  S  İ  N  İ  N | **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenciye yakınlık derecesi** |  |
| **İşi ve iş yeri** |  |
| **Aylık 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 gösterir belge.( Bir önceki yıla ait gelir vergisi matrahını gösterir belgedeki miktar göz önünde bulundurularak bir önceki malî yılda tespit edilen limit baz alınarak hesaplanır.)  Kamuda çalışıyor ise; resmî makamlardan, kurum saymanlığı ve diğer yetkili kurumlardan alınacak maaş bordrosu örneği. |  |
| **Eşi çalışıyor ise işi ve aylık kazancı :**  Vergi dairesi, kurum saymanlığı ve diğer yetkili kurumlardan alınacak aylık gelir durumunu gösterir belge. |  |
| **Ailenin diğer gelirleri** |  |
| **Ailenin net yıllık gelir toplamı** |  |
| **Aile reisinin bakmakla yükümlü olduğu fertlerin sayısı ve yakınlık dereceleri:** (fertler açık olarak yazılacak, aile nüfus kayıt örneği, velinin ve çalışıyorsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu ana, babası ve diğer şahıslarla ilgili tedavi yardımı beyannamesi veya mahkeme kararı örneği.) |  |
| **Ailenin net yıllık gelir toplamının fert başına düşen yıllık tutarı:** (Ailenin net yıllık toplam geliri, ailedeki fert sayısına bölünerek hesaplama yapılacaktır.) |  |

**Aile maddî durumumun yukarıdaki beyannamede belirttiğim şekilde olduğunu beyan eder, velisi bulunduğum Afşin Fen Lisesi lisesi......./ ......sınıfı öğrencilerinden ……………………........................ kızı.......................No'lu .................................................................................ın 2017 yılı Devlet Parasız Yatılılık ve Bursluluk sınavlarına kabulünü arz ederim.**

**.../….../2017   
Velinin Adı-Soyadı   
İmzası**

**Başvuran Öğrencinin :**

**Adı ve Soyadı : ....................................................   
Adresi             : ......................................................   
                      ......................................................**

**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.