

KİRA YARDIMI TALEP DİLEKÇESİ

BAŞVURAN KİŞİNİN

Adı ve Soyadı:
T.C. Kimlik Numarası:
Telefon Numarası:
Şu an İkamet Edilen Adres:
Banka Hesap No:
Banka Adı ve Şubesi:
IBAN No:

SMA HASTASININ

Adı ve Soyadı:
Doğum Tarihi:
T.C. Kimlik Numarası:
SMA Hastalık Tipi:

Tip 1 Tip 2 Tip 3 Tip 4

06.02.2023 günü merkez üssü Pazarcık ilçesi olan ve birçok ili etkileyen Kahramanmaraş depremi sırasında adresinde malik () / kiracı () olarak ikamet etmekteydim. Velisi/Vasisi olduğum'ın SMA hastası olması ve kira desteğine ihtiyacımızın olması sebebiyle Vakfın kira yardımından faydalanmak istiyorum.

Talep dilekçesinde yer alan ve başvuru ekinde sunmuş olduğum tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, aksi durumun tespiti halinde tarafıma ödenmiş olan nakdi kira yardımını Borçlar Kanunu ve 3095 Sayılı Kanun hükümlerine göre faiziyle geri ödeyeceğimi taahhüt ederim.

Başvurumun uygun bulunması halinde kira yardımının yukarıda bilgileri yer alan Banka hesabıma yatırılması hususunda;

Gereğini arz ederim. / / 2023

Adı Soyadı :

İmza :