

TÜRKİYE SMA VAKFI GELECEĞE DESTEK EĞİTİM BURS BAŞVURU FORMU

BAŞVURAN KİŞİNİN

T.C Kimlik Numarası:

Adı ve Soyadı:

Ailenizde Bulunan SMA Hastası Bireyin Adı Soyadı:

Ailenizde Bulunan SMA Hastası Bireyin SMA Tipi:

Tip 1 Tip 2 Tip 3 Tip 4

ADINA BURS BAŞVURUSU YAPILAN ÖĞRENCİNİN

T.C Kimlik Numarası:

Adı ve Soyadı:

Öğrencinin SMA Durumu:

Kendisi SMA hastasıdır Kardeşi SMA hastasıdır Anne / Babası SMA hastasıdır

Doğum Yeri ve Tarihi:

Adına Burs Başvurusu Yapılan Öğrencinin Öğrenime Devam Ettiği Eğitim Kademesi:

Okul öncesi İlkokul Ortaokul
 Lise Lisans Yüksek lisans

Kayıtlı Bulunduğu Okul:

Sınıfı ve Şubesi:

Okul Numarası:

KYK Bursu Alıyor mu? Evet Hayır

KYK Dışında Aldığı Burslar ve Miktarı:

İkamet Adresi:

Telefon Numarası:

E-mail Adresi:

Cinsiyeti ve Medeni Durumu:

Sosyal Güvencesi:

Hedefleri:

TÜRKİYE SMA VAKFI GELECEĞE DESTEK EĞİTİM BURSU BAŞVURU FORMU

BAŞVURAN KİŞİNİN

Anne Adı ve Soyadı:

Hayatta mı? Evet Hayır

Doğum Yeri ve Tarihi:

Mesleği:

Aldığı Maaş:

Öğrenim Durumu:

Anne Telefon Numarası:

Baba Adı ve Soyadı:

Hayatta mı? Evet Hayır

Doğum Yeri ve Tarihi:

Mesleği:

Aldığı Maaş:

Öğrenim Durumu:

Baba Telefon Numarası:

Anne ve Baba Birlikte mi Yaşıyor? Evet Hayır

Ailenin Kendine Ait Evi Var mı? Evet Hayır

Kira ise Aylık Kira Bedeli:

Hanede Yaşayan Toplam Kişi Sayısı:

Hanede Yaşayan Çocuk Sayısı:

Hanede SMA Hasta Sayısı:

Hanede Yaşayan Diğer Engelli Birey Sayısı:

Ailenin Toplam Aylık Geliri:

Ailenin Ev Adresi:

Belirtmek İstediyiniz Özel Bir Durum Var mı? Evet Hayır

**Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum.*

Bursiyer Adayı İmzası

(18 yaşından küçük adaylar için yasal velisi de ad soyad yazarak imzalayacaktır)

 Batıkent Mahallesi Geven Sokak
No: 5/B Tepebaşı/Eskişehir

 0222 33 55 762 / 0546 966 79 05

 info@sma.org.tr  www.sma.org.tr