**T.C.**

**Kayseri Üniversitesi**

**………… Dekanlığına / Müdürlüğüne / Başkanlığına**

Doğum yardımından yararlanmak üzere dilekçem ekindeki belgelerin Kayseri Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğüne gönderilmesi hususunda;

Gereğini saygılarımla arz ederim. …./……/20….

 İmza:

 Adı Soyadı:

 Kurum Sicil No:

Adres:

Telefon:

T.C. kimlik no:

Kaçıncı çocuk olduğu:

**EKLER:**

1-Doğum yardımı başvuru dilekçesinin aslı

2-Doğum raporunun aslı

3-Yeni doğan çocuğun nüfus cüzdanı fotokopisi