

 **T.C.**

 **KAYSERİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

 **DOĞUM YARDIMI TALEP FORMU**

**………… DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE / BAŞKANLIĞINA**

Doğum yardımından yararlanmak üzere dilekçem ekindeki belgelerin Kayseri Aile ve Sosyal Politikalar 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