



Doğum Yardımı Başvuru Dilekçesi

| Başvuru Tarihi | | No | |
|--|---|--|--|
| 1 | Başvuru sahibinin Adı-Soyadı | | |
| 2 | Başvuru sahibinin T.C. kimlik numarası* | | |
| 3 | Doğum yapan kişinin adı-soyadı | | |
| 4 | Doğum yapan kişinin T.C. kimlik numarası* | | |
| 5 | Yeni doğan çocuğun/çocukların T.C. kimlik numarası/numaraları* | | |
| 6 | Yeni doğan çocuğun/çocukların babasının T.C. kimlik numarası* | | |
| 7 | Adına başvuru yapılanın varsa diğer çocuklarının T.C. kimlik numaraları | | |
| 8 | Doğum yapan kişi kamu işçisi mi? ** | Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> | Evet ise Çalıştığı İş Yeri: |
| 9 | Çocuğun babası kamu işçisi mi? ** | Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> | Evet ise Çalıştığı İş Yeri: |
| 10 | Kamu işçisi olan anne ve/veya babanın yeni doğum için aldığı/alacağı doğum yardımı tutarı. (Anne ve Babanın her ikisi de kamu işçisi ise her iki kurum amiri tarafından da imzalanan form annenin kurumunu tarafından Aile ve Sos.Pol. İl Müd. gönderilecektir.) | Annenin Kurum Onayı | Babanın Kurum Onayı |
| | | Çalıştığı İş Yerinden Aldığı Doğum Yardımı (Yok ise "0" yazılacak ve mühürlenecek.) | Çalıştığı İş Yerinden Aldığı Doğum Yardımı (Yok ise "0" yazılacak ve mühürlenecek.) |
| | |-TL (MÜHÜR) |-TL (MÜHÜR) |
| <p>Doğum yardımı için başvuru yapmış olup;</p> <ul style="list-style-type: none">Hakkımızda gerekli inceleme ve araştırmaların yapılmasını,Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu,Gerçek dışı beyanda bulunmam veya düzenlenen belgelerin gerçeğe uymaması nedeniyle yersiz ödemeye sebebiyet vermem halinde, yersiz ödemenin yapıldığı tarihten tahsil edildiği tarihe kadar geçen süre için 21/7/1953 tarihli ve 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanununun 51 inci maddesinde belirtilen gecikme zammı oranında hesaplanacak faiz ile birlikte alınan ödemeyi bir ay içinde iade etmeyi,Gerçek dışı beyanda bulunmam veya düzenlenen belgelerin gerçeğe uymaması durumunda hakkımda TCK'nın ilgili maddeleri doğrultusunda suç duyurusunda bulunulmasını, <p>Kabul ve taahhüt ediyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.</p> | | | |
| Başvuru sahibinin adı soyadı | | | |
| Başvuru sahibinin adresi | | | |
| Başvuru sahibinin telefon numarası | | | |
| Başvuru sahibinin eşinin telefon numarası | | | |
| Tarih | |/...../201..... | İmza |

Bu Form ile birlikte eklenecek belgeler

- 1- Doğum Raporu
- 2- Bebeğin , Annenin ve Başvuru sahibi anne değilse Başvuru sahibinin Kimlik Fotokopisi
- 3- Varsa Annenin Önceki evlilikten çocuklarını gösterir nüfus kayıt örneği

*Gerekli durumlarda, T.C kimlik numarası alanlarına Mavi Kart numaraları yazılır.

**8 inci ve/veya 9. sorudan herhangi birine "Evet" cevabı verilmesi halinde 10 uncu soruya cevap verilecektir.

BAŞVURU DİLEKÇESİNDE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

ARKA SAYFA

- 1. Başvuru sahibinin adı-soyadı:** Dilekçenin bu bölümünde doğum yardımı için başvuru yapan kişinin (anne/baba/kanuni temsilci) adı ve soyadı yazılır. Buna göre;
 - Başvuru, annenin Türk vatandaşı (*) ve sağ olması halinde anne tarafından ya da anne adına baba tarafından yapılır.
 - Annenin Türk vatandaşı olmaması veya vefat etmiş olması halinde ya da Bakanlıkça belirlenecek zorunlu hallerde başvuru Türk vatandaşı olan baba tarafından veya çocuğun kanuni temsilcisi tarafından yapılır. Kanuni temsilci tarafından başvuru yapılması halinde kişinin kanuni temsilci olduğunu ispatlayıcı belgenin onaylı bir örneğinin başvuru yerlerince alınması zorunludur.
 - Anne ve babanın her ikisinin de vefat etmiş olması halinde çocuğun kanuni temsilcisi tarafından başvuru yapılır. Bu durum babanın yabancı uyruklu olması, annenin Türk vatandaşı olması ve başvuru yapmadan vefat etmiş olması halinde ve annenin yabancı uyruklu olması, babanın Türk vatandaşı olması ve başvuru yapmadan vefat etmiş olması hallerinde gerçekleşmektedir.
- 2. Başvuru sahibinin T.C. kimlik numarası (**):** Dilekçenin bu bölümünde doğum yardımı için başvuru yapan kişinin (anne, baba, kanuni temsilci) T.C. kimlik numarası yazılır.
- 3. Doğum yapan kişinin adı-soyadı:** Dilekçenin bu bölümünde doğum yapan kişinin adı soyadı yazılır.
- 4. Doğum yapan kişinin T.C. kimlik numarası:** Dilekçenin bu bölümünde doğum yapan kişinin T.C. kimlik numarası yazılır. Doğum yapan kişinin yabancı uyruklu olması halinde bu bölüme “yabancı uyruklu” yazılır.
- 5. Yeni doğan çocuğun/çocukların T.C. kimlik numarası/numaraları:** Dilekçenin bu bölümünde 15.05.2015 tarihinde ve sonrasında doğan çocuğun/çocukların T.C. kimlik numarası/numaraları yazılır.
- 6. Yeni doğan çocuğun/çocukların babasının T.C. kimlik numarası:** Dilekçenin bu bölümünde 15.05.2015 tarihinde ve sonrasında doğan çocuğun/çocukların babasının T.C. kimlik numarası/numaraları yazılır.
- 7. Adına başvuru yapılanın varsa diğer çocuklarının T.C. kimlik numaraları:** Dilekçenin bu bölümünde annenin varsa diğer çocuğu/çocuklarının T.C. kimlik numaraları alınır. Anne vefat etmiş veya yabancı uyruklu ise babanın varsa diğer çocuğu/çocuklarının T.C. kimlik numaraları alınır. Anne ve babanın her ikisinin de vefat etmiş olması ve çocuğun kanuni temsilcisi tarafından başvuru yapılması halinde, vefat eden anne Türk vatandaşı idiyse, annenin çocuklarının; vefat eden anne yabancı uyruklu idiyse, Türk vatandaşı babanın çocuklarının T.C. kimlik numaraları yazılır.
- 8. Doğum yapan kişi kamu işçisi mi?:** Dilekçenin bu bölümünde, annenin kamu işçisi olup olmadığı bilgisi eklenir. Anne vefat etmiş ya da yabancı uyruklu olsa dahi, annenin kamu işçisi olup olmadığı yazılır.
- 9. Çocuğun babası kamu işçisi mi?:** Dilekçenin bu bölümünde, evlilik bağı aranmaksızın doğum yardımı için başvuru yapılan çocuğun babasının kamu işçisi olup olmadığı bilgisi eklenir. Baba vefat etmiş ya da yabancı uyruklu olsa dahi, babanın kamu işçisi olup olmadığı yazılır.
- 10. Kamu işçisi olan anne ya da babanın yeni doğum için aldığı/alacağı doğum yardımı tutarı:** 8 inci ve/veya 9 uncu sorudan birine veya her ikisine de “Evet” cevabı verilmesi halinde, bu soruda ilgili sütuna cevap verilecektir. Bu doğrultuda, kamu işçisi olan anne ya da babanın ya da her ikisinin de sözleşmeleri gereği kurumlarından aldıkları ya da alacakları doğum yardımı tutarı yazılacak olup, çalıştıkları kurum tarafından ilgili kısmın mühürlenilerek onaylatılması gerekmektedir. Anne ya da baba veya her ikisi de kamu işçisi olmasına rağmen, herhangi bir doğum yardımı alınmamış ya da alınmayacak ise, ilgili kısma “0 (Sıfır)-TL” yazılarak yine çalıştıkları kurum tarafından mühürlenilerek onaylatılması gerekmektedir. Onay sonrası form öncelikle Annenin, anne çalışmıyorsa babanın kurumuna teslim edilerek Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğüne resmi kanalla gönderilecektir.

UYARI:

Başvuru formunda, başvuru sahibinin (anne, baba, kanuni temsilci) telefon ve adres bilgilerinin tam olması, imzaların ve mühürlerin eksiksiz olması gerekmektedir.

*Gerekli durumlarda, T.C kimlik numarası alanlarına Mavi Kart numaraları yazılır.

**8 inci ve/veya 9. sorudan herhangi birine “Evet” cevabı verilmesi halinde 10 uncu soruya cevap verilecektir.