



Tarih:

Başvuru Yapanın Adı Soyadı :		
Eşinin Adı Soyadı :		
Kimlik veya Pasaport Numarası :		Uyruğu :
İletişim :		
Adres :		
Meslek :		
Hastanın Adı Soyadı Ve Teşhisi :		
Sosyal Güvencesi :		
İş Yeri Ve Maaşı :		
Ev Kira Mülk İşgalci :		
Araç Var mı? :		
Evde Bağımlı Var mı? : (Sigara Alkol Uyuşturucu)		
Ebeveynlerin Eğitim Durumu		Kadın() Erkek()
Çocukların Adı Soyadı	Doğum Tarihi	Okulu
Ailenin Ev Eksikleri Ve Talepleri:		
Özel Durumu:		
Problemi Nasıl Aşabiliriz Ailenin Önerisi:		
Uzmanın Yardım Verilme Hakkında Görüşü:		
Hazırlayacağı Belgeler: İkematgah Belgesi, Maaş Bordrosu, Kira Sözleşmesi, Sağlık Raporu, Resim, Tüm Ailenin Kimlik Fotokopileri Veya Doğum Belgeleri		

- Derneğe başvurum onayladığı andan itibaren ailem hakkında yapılan tüm yardım kampanyalarını kabul eder prosüdürlere uyarım.
- Eğitimlere çağrıldıkça geleceğimi bildiririm.
- Dernekten habersiz başka kurumdan yardım almam aldığım takdirde haber veririm.
- İletişim bilgi değişikliğini hızlı bir şekilde kurumla paylaşıyorum
- Derneğin uygun gördüğü zaman dilimine kadar aldığım her yardımı doğru değerlendirir, kendi ayaklarım üzerinde kalmaya gayret ederim.
- Çocuklarımın eğitiminden sorumlu olduğum bilincindeyim.
- Tedavileri aksatmayacağımı bildiririm.
- Derneği zor durumda bırakacak olumsuz davranışlardan kaçınırım.
- Haklı olmayı veya ihtiyaç fazlası olduğunu belirtir dürüstlük ilkesine uyarım
- Derneğin bakımı bittiği andan itibaren lekeleyici utanç verici haksızlığa mahal verecek söylemlerden uzak dururum.

Ad Soyad imza

--