



ÇAĞDAŞ YAŞAMI DESTEKLEME DERNEĞİ
İLK-ORTA-LİSE ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU
2019 - 2020

Kayıt Yenileme

Fotoğrafsız ve eksik belge ile yapılan başvurular kabul edilmeyecektir.
1 ve 2.sorular nüfus cüzdanına göre cevaplandırılacaktır.

FOTOĞRAF

Sistem Bilgileri	Bu alan sadece <u>ÇYDD</u> tarafından <u>doldurulacaktır.</u>		Sistem Kayıt Tarihi : / /	
	Bursvereni			
	Şubesi	ANKARA	Sistem Kayıt Durumu	☐ KY '19-20'
Kimlik Bilgileri	1- Adınız		Soyadınız	
	2- T.C. Kimlik No		Doğum Tarihiniz	
Okul Bilgileri	6- Okumakta olduğunuz Lisenin: Adı			
	Bölümünüz	Sınıfınız	Öğrenci No	
	Okul Adresi			
	Okul İlçe	Okul İl	Okul Telefonu 0(5___)_____	
Anne-Baba Bilgileri	7- Anne ve Baba Durumu : Beraber ☐ Boşanmış ☐ Ayrı ☐ Anne vefat/...../..... Baba vefat/...../.....			
	8- Ayrı iseler siz kiminle yaşıyorsunuz? ☐			
	Bağlı Oldukları Sosyal Güvenlik Kurumu			
	9- Anne adı	Yaşı	Mesleği	SSK ☐ BAĞKUR ☐ EMEKLİ SANDIĞI ☐ YEŞİLKART ☐ SİGORTASIZ ☐
	10- Baba adı	Yaşı	Mesleği	SSK ☐ BAĞKUR ☐ EMEKLİ SANDIĞI ☐ YEŞİLKART ☐ SİGORTASIZ ☐
İletişim Bilgileri	11- Yaşadığınız Yerin Adresi			
	İlçe			
	İl			
	12- Yaşadığınız Yerin Telefonu	Ev Telefonunuz	0(____)_____	
	13- E-posta adresiniz	Cep Telefonunuz	0(5___)_____	
	14- Verdiğiniz telefon numaralarından size ulaşamadığımızda arayıp adınıza not bırakabileceğimiz arkadaş, akraba vb kişinin bilgileri			
	Yakın Adı-Soyadı	Yakın Telefonu		
	Yakınlık Derecesi			
Sosyal Bilgileri	Belirtmek istediğiniz özel durum ve notlar:			
	→ Projelerin öğrenci talebine uygun öğrenci olduğumu, burs almaya ekonomik olarak ihtiyacım olduğunu, başarılı olmak için her türlü gayreti göstereceğimi, tüm belgelerimin tam olduğunu ve beyanlarımın doğru olduğunu kabul eder, her yıl öğretim yılı başında benden istenecek belgeleri göndermezsem, başarısız olursam, şartlı bağışçım bursumu iptal ederse, okulda disiplin cezası alırsam, ÇYDD amaç ve ilkelerine bağlı kalmazsam, yanlış beyanda bulunursam, ÇYDD Şubeleri ile iletişim halinde olmazsam, ve mükerrer burs alırsam bursumun kesileceğini kabul eder, Kişisel Verilerin Korunması mevzuatı gereğince, eğer isterse bursverenimle kişisel bilgilerimin paylaşılmasını onaylarım.			
	(Gün / Ay / Yıl)		(Gün / Ay / Yıl)	
	 / /		 / /	
	Öğrenci Adı Soyadı - İmzası		Velisi Adı Soyadı - İmzası	
	Onaylayan Şubenin Kaşesi, Yetkilinin Adı Soyadı - İmzası			