

TEDAVİ YARDIM BEYANNAMESİ

T.C Standart Form No, 1-02-003

Dikkat: Beyanname tek nüsha olarak ve el ile doldurulacaktır. Beyannamede doldurma eş, çocuklar ve ann, baba sırasını takip edecektir.

1. Soyadı, Adı		2. Sicil No.	
3. Görevi			
4. Tedavi yardımından yararlanacak olan aile fertlerinin			
5. Soyadı, Adı	6. Yakınlığı	7. Doğum Tarihi	8. Mesguliyeti

1. Eşinin devlet memuru veya 657 S.Kanuna 1327 S.Kanun ile eklenen ek geçici 6-7-9-12-13-14 ve 16. maddelerde söz konusu edilen personel veya bir zümreye sağlık yardımı sağlayan bir kanuna tabi olmadığını,

2. Çocuklarının kendileri hesabına ticaret yapmadıklarını, gerçek veya tüzel kişiler yanında menfaat karşılığı çalışmadıklarını, ilvey çocuklarının geçimlerinin tarafından sağlandığını, bundan başka;

- Çocuklarından orta öğrenimde olanların 19 yaşını, yüksek öğrenimde olanların 25 yaşını doldurmamış olanların Nüfus Kimlik Örnekleri ile öğrenci olduklarını gösterir belgelerini,
- Öğrenim yapmayan çocuklarından 19 yaşını doldurmamış olanlar ile 19 yaşını geçtiği halde evlenmemiş kız çocuklarından 25 yaşını doldurmamış olanların Nüfus Kimlik Örnekleri,
- Çocuklarından yaş haddini geçmiş fakat malullüğü dolayısıyla çalışamayacak durumda olanların bu durumlarını belirten Sağlık Kurulu Raporlarını,
- Evlât edindiklerinin malikeme tescil belgelerini,

3. Ana, babamı bakmakla yükümlü olduğumu,

4. Beyannamede gösterdiğim şahısların durumunda meydana gelen değişiklikleri 15 gün içinde yeniden Beyanname düzenliyerek bildireceğimi, beyan ederim.

Tarih :

İmza :

5. Karı ve kocanın her ikisi de memur ise çocuklar baba tarafından doldurulacak Beyannamede gösterilir.
Boşanma veya ayrılık vukuunda çocuklar, malikeme kararı ile hangi tarafa bırakılmışsa ona ait Beyannamede gösterilir.