



YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ YEMEK BURSUNUN BAŞVURU FORMU

YEMEK BURSUNUN İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ

Adı -Soyadı	T. C. Kimlik No		
Fak/Enstitü/YO/MYO	Öğrenci No		
Bölümü/ABD/Programı	Doğum Yeri ve Tarihi		
Sınıfı	Okula Giriş Yılı		
Not Ortalaması (GANO). (1. Sınıf öğrencileri giriş puanlarını yazacaklar)			
Telefon	GSM:	Ev:	E- Posta:

AİLENİN SOSYO-EKONOMİK DURUMU

Anne ve Babanızın hayatta olma durumu	Her ikisi de hayatta ()	Anne vefat, Baba hayatta ()	Baba vefat, Anne hayatta ()	Her ikisi de hayatta ()
Baba ve Anne hayatta ise	Anne ve Baba birlikte ()		Anne ve Baba ayrılmış ()	
Ayrı ise siz hangisinin yanında kalıyorsunuz? Anne () Baba ()				
Anne ve/veya baba hayatta ve çalışıyor ise;				
Anneniz:	Çalışmıyor ()	Mesleği:	İş Adresi:	Aylık net geliri:
Babanız:	Çalışmıyor ()	Mesleği:	İş Adresi:	Aylık net geliri:
Varsa, ailenin toplam gelirine katılan diğer aylık net gelir toplamı:				
Ailenizin oturduğu ev:	Mülk ()	Kira () Aylık kira bedeli:	Lojman () Aylık kira bedeli:	Diğer (belirtiniz) ()
Alinize ait gayrimenkul var ise;	Arsa () Adedi: m ² :	Daire () Adedi: m ² :	İşyeri () Adedi: m ² :	Tarla () Adedi: m ² :
Ailenize ait araç/araçlar var ise;	Modeli (yıl):	Türü (kamyon, otomobil, traktör vb.):	Markası:	

KARDEŞLERE İLİŞKİN BİLGİLER:

(BAŞVURU SAHİBİ HARİÇ) (kardeş sayısı dört ve üzerinde ise onlar ile ilgili bilgileri bu formu arkasına yazınız)

Adı-Soyadı	Yaş	Okulu ve Sınıfı	Aldığı Burs Miktarı	Çalışanların İş ve Aylık Geliri

KİŞİSEL BİLGİLER

ÖĞRENİM SÜRESİNCE İKAMET DURUMU

Ailemle birlikte ikamet edeceğim	()		
Ailemden ayrı bir şehirde ikamet edeceğim	()		
Alinizden ayrı kalıyorsanız, İkamet edeceğiniz yer?	Yurt () Ücreti:	Ev () Kirası: (size düşen miktar)	Diğer (belirtiniz) ()
Burs (KYK dahil) veya sosyal yardım aldığınız kurum ve kişi var mı?	Kişi veya Kurum:	Burs miktarı:	
KYK Bursu alıyor musunuz?	Evet ()	Hayır ()	
Aldığınız aylık yardım miktarı?			
Sosyal güvenceniz var mı ?	Evet ()		Hayır ()
Alinizde Şehit veya Gazi var mı?	Gazi ()	Şehit ()	Hayır ()
Varsa yakınlık derecesi? (Baba, Kardeş, Amca vb.)			

SAĞLIK GENEL BİLGİLER

Önemli bir sağlık sorunuz var mı?	Evet ()	Hayır ()
Cevabınız evet ise belirtiniz:		
Bedensel engeliniz var mı?	Evet ()	Hayır ()
Cevabınız evet ise belirtiniz türü ve derecesi nedir:		
Çalışıyor musunuz?	Evet ()	Hayır ()
Cevabınız evet ise İşiniz ve Ücretiniz belirtiniz:		

Başvuru formundaki bilgiler gerçekleri yansıtabilecek şekilde tarafımdan doldurulmuştur. Gerçek dışı beyanımın tespiti durumunda doğacak yasal durumu kabul ediyorum. Yemek Bursu programınızdan yararlanabilmek için değerlendirmeye dâhil edilmemi arz ederim.

Adı Soyadı :
Adres (Ailenin) :

Tar. .../.../...
İmza