|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C.**  **NİĞDE BELEDİYESİ**  **SOSYAL YARDIM İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**  **NAKİT YARDIMI BAŞVURU FORMU** | | | | | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | **DOSYA NO** | |  |
| **ADI SOYADI** |  | | | | |
| **EV ADRES** |  | | | | |
| **CEP TELEFONU** |  | | | | |
| **İŞYERİ ÜNVANI** |  | | | | |
| **VERGİ NUMARASI** |  |  | |  | |
| **İŞYERİ ADRESİ** |  | | | | |
| **İŞYERİ TELEFONU** |  | | | | |
| **İBAN NUMARASI** | **TR:** | | | | |
| **BELEDİYE BAŞKANLIĞI**  **Sosyal Yardım İşleri Müdürlüğü**  **NİĞDE**  **Covid-19 pandemisi nedeniyle Belediyenizin yapmış olduğu esnafa destek yardımından faydalanmak istiyorum.**  **Hakkımda her türlü araştırma yapılmasını ve yapılacak olan yardımın yukarda belirtmiş olduğum IBAN numarasına yatırılması kabul ediyorum.**  **Sosyal yardımlara ilişkin tamamlanması gereken aşağıda yer alan evrakları eksiksiz teslim ettiğimi kabul ediyorum.** | | | | | |
| **İstenen Evraklar**   |  |  | | --- | --- | | **Nüfus Cüzdanı Fotokopisi** |  | | **İkametgah Belgesi** |  | | **Nüfus Kayıt Örneği** |  | | **İş Yeri Açma ve Çalıştırma Ruhsatı** |  | | **Vergi Levhası Fotokopisi** |  |   **ADI-SOYADI:**  **TARİH :**      **İMZA:** | | | | | |