**2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI ÖĞRENCİ PANSİYONU**

**BAŞVURU BİLGİ FORMU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TC Kimlik No |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Adı Soyadı |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Cinsiyeti | Kız (………) | Erkek (……..) |
|  |  |  |  |
|  | Pansiyon yatılılık talebi | Paralı Yatılı (…….) | Parasız Yatılı (……) |
|  |  |  |  |  |
|  | Geldiği Yer | İl Dışı (……) İl Merkezi (……) | İlçe (…..) | Köy / Kasaba (……) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Geldiği Yerin Adı |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Mezun Olduğu |  |  |  |  |
| **ÖĞRENCİNİN** | Ortaokulun Adı |  |  |  |  |
| Ortaokulu YİBO / PİO’da | Evet (………) |  | Hayır (……..) |
|  |
| Yatılı olarak mı okudu? |  |
|  |  |  |  |
| Burs Alıyor mu? | Evet (………) |  | Hayır (……..) |
|  |  |  |  |
| Rahatsızlığı var mı? | Evet (………) |  | Hayır (……..) |
|  |  |  |  |
| İlaç Alerjisi var mı? | Evet (………) |  | Hayır (……..) |
|  |  |  |  |
|  | Sosyal Güvencesi | SGK (……) | EMEKLİ SANDIĞI (…..) | DİĞER (…….) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Kan Grubu |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Velisi Kim? | Anne (…….) |  | Baba (……) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Öğrenci Telefon No |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Öğrenciye ait bilmemiz gereken önemli veya özel bir konu var mı? |  |  |  |  |
|  | Evet (……) |  | Hayır (…..) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Adı |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **BABA** | Soyadı |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Mesleği |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Adresi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Telefonlar | Cep: |  | Ev: |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Adı |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ANNE** | Soyadı |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Mesleği |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Adresi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Telefonlar | Cep: |  | Ev: |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **(Parasız Yatılılık Müracaat Dilekçesi )** **Ek -2-a**

**HAYDARPAŞA LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ÜSKÜDAR /İSTANBUL**

Haydarpaşa Lisesi ............ sınıfı ……….... nolu öğrencisi ……………...........................................’nın ekli belgeleri incelenerek okulunuz pansiyonunda PARASIZ YATILI öğrenci olarak yerleştirilmesini istiyorum. Beyan ettiğim bilgi ve belgeler tarafımdan doldurulmuş olup eksik, hata ve yanlışlık olması durumunda oluşabilecek sorumluluk tarafıma ait olacaktır. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**...../…. / 2024**

**Velinin adı ve soyadı:**

 **İmza**

**ADRES:**

**EV TEL: ………………………….**

**İŞ TEL: ………………………….**

**CEP TEL: ………………………….**

Ek: Ek-1 Parasız Yatılı veya Burslu Olarak Öğrenim Görmek İsteyen Öğrenci Ailesinin Maddi Durumunu Gösterir Beyanname ve ekleri.

**(EK-1)**

**ÖĞRENCİ AİLESİNİN MADDİ DURUMUNU GÖSTEREN BEYANNAME**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ VELİSİNİN** |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenciye yakınlık derecesi |  |
| İşi ve iş yeri |  |
| Geliri: (Serbest meslek sahibi ise; vergi dairesinin adı, adresi ve hesap numarası belirtilen, basit yada gerçek usulde vergiye bağlı olan mükelleflerin bir önceki yıla ait gelir vergisi matrahını gösteren belge. Ücretli veya maaşlı çalışıyor ise; muhasebe birimi veya ilgili kişi, kurum ve kuruluşlardan alınacak aylar itibariyle **bir önceki yıla ait** 12 aylık toplam gelirini gösteren belge. Gelirin 12 ayı bulmaması hâlinde son aylık geliri esas alınarak 12 ay üzerinden yıllık hesaplanacaktır.) |  |
| Eşi çalışıyor ise kazancı: (Vergi dairesi, muhasebe birimi veya ilgili kişi, kurum ve kuruluşlardan alınacak aylar itibariyle bir önceki yıla ait 12 aylık toplam gelirini gösteren belge. Gelirin 12 ayı bulmaması hâlinde son aylık geliri esas alınarak 12 ay üzerinden yıllık hesaplanacaktır.) |  |
| Diğer Gelirler  |  |
| Ailenin net yıllık gelir toplamı (Veli ile eşinin gelirleri toplamı): |  |
| Aile reisinin bakmakla yükümlü olduğu fertlerin adı-soyadı ve yakınlık dereceleri :(Aile nüfus kayıt örneği, velinin ve çalışıyorsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu anne ve babası ile ilgili tedavi yardımı beyannamesi, varsa diğer bakmakla yükümlü olduğu şahıslarla ilgili mahkeme kararı örneği.) |  |
| Ailenin net yıllık gelir toplamının fert başına düşen yıllık tutarı: (Ailenin net yıllık toplam geliri, ailedeki fert sayısına bölünerek hesaplama yapılacaktır.) |  |

Aile maddi durumumun yukarıdaki beyannamede belirttiğim şekilde olduğunu beyan eder, velisi bulunduğum ........................................................................ Okulu/Lisesi ...................... sınıfı öğrencilerinden .......................................... oğlu/kızı....... .... No’lu .......................................’ın .............. yılı parasız yatılılık ve bursluluk sınavlarına kabulünü arz ederim..\*

**....... /…./........**

**Velisinin Adı Soyadı**

**İmzası**

# Başvuran öğrencinin

Adı - Soyadı :......................................

Adresi :...............................................

 ...........................................................

ONAYLAYAN

Adı-Soyadı

İmza ve **Mühür** (\*\*)

**EKLER:**

1. Yetkili kişi, kurum veya kuruluşlardan alınacak geçen yıla ait gelir durumunu gösteren belge,

2. Aile nüfus kayıt örneği,

3. Velinin ve çalışıyorsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu anne ve babası ile ilgili tedavi yardım beyannamesi ,

varsa diğer bakmakla yükümlü olduğu şahıslarla ilgili mahkeme kararı örneği,

4. Kontenjanla ilgili belge.

(\*) Bu beyanname; başvuru, kayıt-kabul ve iptal işlemlerinde kullanılacaktır.

(\*\*) Onay kısmı; Vergi dairesi, muhasebe birimi veya ilgili kişi, kurum ve kuruluşlarca onaylanacaktır.

**AİLE MADDİ DURUM BELGESİ (EK-1)**

**DÜZENLENMESİ İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR**

1. **Veli Memur İse,**

**2023** yılına ait (1 Ocak – 31 Aralık) bağlı olduğunuz **MALİYEDEN ALINACAK** bir yıllık **toplam gelirinizi gösterir belge. (Maaş, Ek ders, döner sermaye, ikramiye, nafaka, vs. hepsi yazılacaktır.)**

Anne-Baba çalışıyorsa her ikisi için da **ayrı ayrı olacaktır**.

Kendiniz maaşlı olup, **eşiniz çalışmıyorsa** 2023 yılına ait **Tedavi Beyannameniz** ve **Ayrıntılı Maaş Bordrosunda** aile yardımı aldığı belgelendirilecek.

**b. Veli İşçi İse,**

**2023** yılına ait (1 Ocak – 31 Aralık) bağlı olduğunuz **MUHASEBE** bürosunca **onaylanarak** alınacak bir yıllık **toplam gelirinizi gösterir belge**.

Anne-baba çalışıyorsa her ikisi için ayrı ayrı olacaktır.

**C. Veli Emekli İse,**

**2023** yılına ait (1 Ocak – 31 Aralık) **MAAŞ ALDIĞINIZ BANKADAN** aylar itibariyle **yıllık toplam maaş dökümünüzü** gösterir belge. (Anne-baba emekliyse her ikisi için ayrı ayrı olacaktır.)

**d. Veli Esnaf İse,**

a. **SGK’ya kayıtlı olmayıp maaş almadığına dair belge** (**SGK’dan** alınacaktır.)

b. **Serbest meslek sahibi** ise; **vergi dairesinin adı, adresi ve hesap numarası belirtilen**, basit ya da gerçek usulde vergiye bağlı olan mükelleflerin bir önceki yıla ait (2015 yılı) **gelir vergisi matrahını** gösteren belge. Serbest Meslek sahibi olup, **eşiniz çalışmıyorsa** SGK’dan eşinizin kaydı olmadığına dair resmi yazı.

Serbest Meslek sahibi iseniz **Vergi Levhanızın Fotokopisini** belgelerinize ekleyiniz.

**Hem emekli hem de serbest meslek sahibi** iseniz, emekliliğinizi aylık gelir kısmına, vergi levhasından gözükecek geliri ailenin diğer gelirleri bölümüne işleyiniz.(Özel muayenesi olan doktor vs. aynı işlemi yapacaktır.)

**e. Veli Çiftçi İse,**

1.SGK’ya kayıtlı olmayıp **maaş almadığına dair belge** (Anne ve baba için ayrı ayrı yapılacaktır.)

2.**Tarım Müdürlüğü** tarafından ailenin bir yıllık gelir durumunu gösterir belge (2023 Yılı)

**Örnek-1:“**Kişinin üzerine kayıtlı 10 dönüm arazide üzüm bağı bulunmakta olup 2023 yılı yıllık gelir toplamı 100.000 TL dir.”

**Örnek-2:**“Kişi damızlık havyan yetiştiriciliği yapmakta olup 10 adet inekten yıllık gelir toplamı 150.000 TL dir.” Gösterir resmi yazı.

**f. Velinin Herhangi Bir İşi Yoksa (Ev hanımı anneler için de alınacaktır.)**

1.**SGK’ya** gidilip kuruma kayıtlı olmayıp **maaş almadığına dair belge.**

2.**MALİYEYE** gidilip **vergi mükellefi olmadığınıza dair belge** alınacaktır.

3.**TARIM MÜDÜRLÜĞÜNE** gidilip “Üzerinize kayıtlı herhangi bir arazi bulunmamaktadır.” **Belgesi**.

**(Paralı Yatılılık Müracaat Dilekçesi )** **Ek -2-b**

**HAYDARPAŞA LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ÜSKÜDAR /İSTANBUL**

Haydarpaşa Lisesi ............ sınıfı ……….... nolu öğrencisi ……………...........................................’nın okulunuz pansiyonunda PARALI YATILI öğrenci olarak yerleştirilmesini istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**...../…. / 2024**

**Velinin adı ve soyadı:**

 **İmza**

**ADRES:**

**EV TEL: ………………………….**

**İŞ TEL: ………………………….**

**CEP TEL: ………………………….**

**HAYDARPAŞA LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda kimlik bilgileri bulunan velisi bulunduğum öğrencinizin bursluluğunun iptal edilerek parasız yatılılığa dönüştürülmesi hususunda gereğini arz ederim.

Öğrenci TC No: ..…/…../2024

Öğrenci Adı Soyadı: Veli Adı Soyadı:

Sınıfı: İmza:

Okul Numarası:

Veli Telefonu:

Adres:

EK:3

BURSLULUKTAN PARASIZ YATILILIĞA GEÇİŞ DİLEKÇESİ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Ana Adı |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| Cinsiyeti |  Kız  Erkek |
| Öğrenim Gördüğü Okul (İl-İlçe-Okul adı) |  |  |  |
| Sınıfı ve Numarası |  |
| Statüsü |  | Burslu Öğrenci |  Parasız Yatılı Öğrenci |
| Bursluluğa Kayıt Tarihi |  |
| Daha önce geçiş yapıp yapmadığı? |  | Evet  Hayır | (Evet ise geçiş hakkı yoktur) |
| En az bir ders yılı BURSLU olarak öğrenim gördü mü? |  | Evet  Hayır | (Hayır ise geçiş hakkı yoktur) |

HAYDARPAŞA LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Yukarıda bilgilerini belirttiğim öğrencimin Bursluluktan Parasız Yatılılığa geçirilmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

….../…../202…

Telefon: Öğrenci Velisi Adı ve Soyadı

Adres : (İmza)

HAYDARPAŞA LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Velisi bulunduğum okulunuz ………sınıfından …………. nolu …………………..………………………’nın velisiyim. Görev yaptığım yerde öğrencimin puanına uygun devam edebileceği türde okul bulunmaması nedeniyle aşağıdaki ekli belgelerim incelenerek 2024-2025 eğitim öğretim yılında öğretmen çocuğu kontenjanından parasız yatılı olarak okumasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …../……/2024

 AD SOYAD

İMZA

Adres:

Cep Tel:

 Ekler:

 1-Görev Yeri Belgesi

 2-İkametgâh Belgesi

 3-Öretmenin görev yaptığı yerde çocuğunu okutacağı düzey ve türde okul bulunmadığına dair resmi yazı (İl veya İlçe Milli Eğitim Müdürlüklerinden Alınacak)

 Not: Bu şartları taşıyan öğretmenler Ek-1 düzenlemeyecektir.