KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

(Personel Dairesi Başkanlığı)

Doğum yardımından yararlanmak üzere dilekçem ekindeki belgelerin, Kırıkkale Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğüne gönderilmesi hususunda gereğini arz ederim.

 Tarih

 İmza

 Ad Soyad

Adres : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Telefon : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Kurum Sicil No : \_ \_ \_ \_ \_ \_

T.C. Kimlik No : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Kaçıncı Çocuk Olduğu : \_ \_

EKLER:

1- Doğum Yardımı Başvuru Dilekçesinin Aslı

2- Doğum Raporunun Aslı

3- Yeni Doğan Çocuğun Nüfus Cüzdanı Fotokopisi