



TÜRK TELEKOM VAKFI YARDIM TALEP FORMU



TÜRK TELEKOM SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM VAKFI'NA

Vakıf Senedi, Yönetmelik ve Yardım Uygulama Tebliği hükümleri çerçevesinde;
Hâlihazırda emeklilik dâhil herhangi bir nedenle işyerimle ilişkiğimin kesilmediğini, şahsım veya bu formda belirtilen yararlanma hakkı olan aile bireylerim için yalan ve yanıltıcı beyan veya tahrif edilmiş belgeler ile haksız veya mükerrer menfaat elde etmem halinde, yararlanma hakkımın sona erdirileceğini ve ayrıca hakkımda yasal işlem tesis edileceğini bilerek, bunlara aykırı olmamak üzere hazırlamış olduğum belgeler ekte yer almakta olup söz konusu belgeler;

Aile Birey Bilgileri

Aile Bireyi Adı Soyadı										
T.C. Kimlik Numarası										

<input type="checkbox"/>	Aile Bireyime	Aittir.	<input type="checkbox"/>	Kendime	Aittir.
--------------------------	---------------	---------	--------------------------	---------	---------

Asıl Üye Bilgileri

Tarih:	/ /
Adı – Soyadı:	
T.C. Kimlik No:	
Cep/İş Telefon:	
E-posta Adresi:	@
Yazışma Adresi:	

Her Bir Yardım Talebi Başvurusu İçin Tek Form Doldurulmalıdır.

ÜYE İMZASI Islak İmza Olması Gerekmemektedir.	Evrak Kayıt Tarihi : .. / .. / Evrak Kayıt Num. : Adı – Soyadı : Unvanı : İmza : Türk Telekom Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır.
---	--

Vakıf Merkezi İletişim Bilgileri:

Türk Telekom Sağlık ve Sosyal Yardım Vakfı, Turgut Özal Bulvarı Türk Telekom Genel Müdürlük Kampüsü,
Sosyal Tesis Binası 2.Kat 06103 Aydınlikevler/Altındağ/ANKARA
444 4 797
yardimlar@turktelekomvakfi.org.tr