



TÜRK TELEKOM VAKFI AİLE BİREYİ ÜYELİK TAŞIMA FORMU



TÜRK TELEKOM SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM VAKFI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ANKARA

Aşağıdaki tabloda bilgileri yer alan aile bireyi/bireylerimin, Türk Telekom Sağlık ve Sosyal Yardım Vakfı **Aktif** üyesi olan ANNESİ / BABASI üzerine taşınmasını ve yararlanma hak/haklarının Vakfın aile bireyi yararlandırma şartları dikkate alınarak devam etmesini istiyorum.

Bu formdaki beyanımın doğruluğunu, okuyup anladığımı kabul eder, gereğini bilgilerinize arz ederim.

KAYITLI OLDUĞU ASIL ÜYENİN

T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
İmza/Tarih	

TAŞINACAK AİLE BİREYİNİN

Sıra No	T.C. Kimlik No				Adı Soyadı	Yakınlık	Doğum Tarihi
1							
2							
3							
4							
5							
6							

* **Aşağıdaki alan, aile bireyinin taşınacağı Asıl Üye tarafından doldurulacaktır.**

Yukarıdaki tabloda belirtilen aile bireyi/bireylerimizin, **ANNESİ / BABASI** üzerinden **benim üzerime taşınmasını** ve yararlanma hak/haklarının Vakfın aile bireyi yararlandırma şartları dikkate alınarak devam etmesini istiyorum.

Bu formdaki beyanımın doğruluğunu, okuyup anladığımı kabul eder, gereğini bilgilerinize arz ederim.

KAYIT EDİLECEK ASIL ÜYENİN

T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
İmza/Tarih	