

**TOPLUM YARARINA ÇALIŞMA GELİR TESPİT FORMU**

Katılımcının Adı Soyadı		Nufusa Kayıtlı olduğu	
T.C Kimlik No		il / ilçe	
Baba Adı		Mahalle	
Ana Adı		Cilt No	
Doğum yeri Tarih	..../.../.....	Aile Sıra No	
Medeni Durumu		Sıra No	

**Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemine (ADNKS) göre aynı adreste oturanların**

Adı Soyadı	T.C Kimlik No
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	

**Sosyal Güvenlik Kurumu Sorgulaması**

Yukarıda katılımcı tarafından Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemine (ADNKS) göre aynı adreste ikametgah edenlerden Kurumumuzdaki sigortalıların gelir durumları;

T.C Kimlik No	SSK	Emekli Sandığı	Bağkur
1)	TL	TL	TL
2)	TL	TL	TL
3)	TL	TL	TL
4)	TL	TL	TL

SGK Personelinin imzası

SGK Personelinin Adı Soyadı

Tarih

**Vergi Dairesi Sorgulaması**

Yukarıda katılımcı tarafından Adrese Dayalı Kayıt Sistemine (ADNKS) göre aynı adreste ikametgah edenlerden Kurumumuzda vergiye tabi Ticari İşletmesi bulunan kişilerin gelir matrahları

T.C Kimlik No	Vergi Türü	Matrah

Vergi Dairesi Personelinin imzası

Vergi Dairesi Personelinin Adı Soyadı

Tarih

Yukarıda bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Toplum Yararına Programdan faydalanmak istiyorum. Hakkımda gerekli inceleme ve araştırmaların yapılmasını kabul ediyorum.

Başvuru Sahibinin;

Adı Soyadı :

Tarih:

İmzası: