



İKADER BURS BAŞVURU FORMU

Başvuru
Tarihi:

/ / 20

ÖĞRENCİNİN

Adı
Soyadı

T.C. Kimlik
No

Cinsiyet

Doğum
Tarihi

OKUL BİLGİLERİ

Okul Adı

Sınıfı

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Cep
Telefonu

Ulaşılabilecek
Yakın Kişi Telefonu

E-mail
Adresi

YERLEŞİM BİLGİLERİ

Öğrenim Sırasında Kalınan Yer (Aile Yarı/Devlet Yurdu/Özel Yurt/Özel Ev)

Diğer

Öğrenim Sırasında Kalınan Yerin Açık Adresi

Posta
Kodu

İlçe

İl

Kaldığınız Yer için Ödeme
Yapıyorsanız Toplam Tutarı

TL

AİLE BİLGİLERİ

Anne Adı		Baba Adı	
Annenin Mesleği		Babanın Mesleği	
Annenin Aylık Geliri	TL	Babanın Aylık Geliri	TL
Hane Halkı Toplam Kişi Sayısı		Hane Halkı Aylık Toplam Geliri	TL
Ailenizin Oturmakta Olduğu Adres	il\ilçe		

Bu formda bildirdiğim her bilginin doğru olduğunu beyan eder, burs almaya başladığım takdirde herhangi birinin aksinin tespiti halinde bursumun kesileceğini kabul ederim. Bu bilgilerden herhangi birinin değişmesi halinde İyilik Kazansın ve Yardımlaşma Derneği (İKADER)'e bildireceğim.

Adı
Soyadı

İmza