

Başvuru Sahibinin

Biyometrik fotoğrafı

(**fotoğraf ebatı**

**50 mm x 60 mm)**

**Şehit Yakınları ve Gaziler Dairesi Başkanlığı**

**ÜCRETSİZ SEYAHAT KARTI BAŞVURU FORMU**

1. **HAKSAHİBİNE AİT KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | | | | | | |
| **Adı** |  | | |  | | | |  | | |
| **Soyadı** |  | | |  |  | | |  | | |
| **Hak Sahipliği** **Nedeni** | HAYATINI KAYBETTİ | | MALUL | | | | MALULKEN HAYATINI KAYBETTİ | | | |
| MUHARİP | | MUHARİP HAYATINI KAYBEDEN | | | | | | | |
| **Mensubiyeti** | TSK | EMNİYET HİZMETLERİ SINIFI | | | | DİĞER | | | **Unvanı** |  |
| **KANUN KAPSAMI** | Terörle Mücadele Kanunu (3713) | | Nakdi Tazminat Kanunu  (2330) | | | | | | Muharip Gazi  (1005) | |
| Vazife Malulü  (5434/45 5510/47) | | Harp Malulü  (5434/64 5510/47-8) | | | | | | Milli Sporcu  (5774) | |
| Vatani Hizmet Tertibinden Aylık Alanlar (3292) | | | | | | | | | |

1. **KART BAŞVURU SAHİBİNİN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı** |  | | | | | | **Nüfus Cüzdan Seri-No** | | | | | |  | | | | | | |
| **Soyadı** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hak Sahibine Yakınlık Derecesi** | KENDİSİ | | | EŞİ | | | | | | ÇOCUĞU | | ANNESİ | | | | | | | BABASI |
| **Başvuru Nedeni** | İLK | | ÇALINTI\* | | | | | | DİĞER | | | | | | | | | | |
| **Kart Teslimat Adresi\*\*** | **İl** |  | | | | **Mahalle / Köy** | | | | |  | | | | | **Cadde** | |  | |
| **İlçe** |  | | | | **Sokak** | | | | |  | | | | | **No** | |  | |
| **Telefon Numarası** | Ev:(\_ \_ \_) (\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_) | | | | | İş:(\_ \_ \_) (\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_) | | | | | | | | | Cep:(5 \_ \_ ) (\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_) | | | | |
| **E-posta adresi** | @ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mesleği - Çalıştığı Kurum** |  | | | | | | | **Öğrenim Durumu** | | | | | |  | | | | | |
| **Öğrenci ise Öğrenim Gördüğü Okul** |  | | | | | | | **Bölüm** | | | | | | **Sınıf** | | | | | |
| SMS ve E-mail ile bilgilendirilmeyi,  Kabul Ediyorum Kabul Etmiyorum | | | | | Yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu ve tarafıma kart verilmesi için kişisel bilgilerimin sorgulanmasını kabul ediyorum. | | | | | | | | | | | | İmza\*\*\*  (Başvuru Sahibinin) | | |

1. **BAŞVURUYU ALAN KURUM**

|  |  |
| --- | --- |
| Başvurunun Yapıldığı Kurum ve Adresi | Başvuruyu Alan Kişinin  Adı Soyadı  İmzası |

\* Emniyetten alınmış çalındığına dair tutanak.

\*\* Adreste bulunamazsa ilgili İl Müdürlüklerinden alınabilir.

\*\*\*18 yaşından küçükler için ebeveynleri, yaşlı ve engelliler için çocukları imzalayabilirler. İmza kutusunu taşırmayınız.