**EK-1**

**ANKARA ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ DESTEKLERİNDEN YARARLANMAK İSTEYEN ÖĞRENCİLER İÇİN BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |
| Adı Soyadı: |
| T.C. Kimlik No: |
| Fakülte / Yüksekokul: |
| Öğrenci No: |
| Sınıfı: |
| Cinsiyeti: |
| Medeni durumu: |
| Uyruğu: |
| Mezun olduğu lise ve yılı: |
| YKS Puanı (sonuç belgesinin fotokopisi eklenecektir): |
| YKS Puan türü ve başarı sırası: | Puan |
| Genel Akademik Başarı Puanı (Ara sınıf öğrenciler için ): Başarısız Olunan Ders Sayısı: |  |
| Üniversitemize ilk kayıt yaptırdığı yıl: |  |
| Başvuruda bulunduğunuz ya da halen kaldığınız öğrenci evi: |
| Gerektiğinde sizin hakkınızda bilgi alabileceğimiz iki kişinin adı, adresi ve telefonunu yazınız.Adı ve Soyadı:Adresi:İletişim:Adı ve Soyadı:Adresi:İletişim: |
| Size ulaşabileceğimiz iletişim bilgilerinizi yazınız.Cep telefonu:E-Posta:Adres: |
| **B. AİLEYE İLİŞKİN BİLGİLER** |
| Baba Adı:Anne Adı:Ailenin ikamet yeri ve adresi: |
| Anneniz hayatta mı? Evet ( ) Hayır ( )  | Puan |
| Babanız hayatta mı? Evet ( ) Hayır ( )  |  |
| 2828 sayılı Sosyal Hizmetler Kanunu kapsamında devletin veya koruyucu ailenin yanında mı yetiştirildiniz?Evet ( ) Hayır ( ) |  |
| Sağlık Raporu ile belgelenmiş % 45 oranı ve üstünde bir engel durumunuz var mı? Evet ( ) Hayır ( ) |  |
| Şehit/Gazi çocuğu musunuz?Evet ( ) Hayır ( ) |  |
| Ailenizin ikamet ili ve ilçesi: |  |
| Anne ve babanızın birliktelik durumunu belirtiniz?Birlikte ( ) Boşanma ya da Ayrı ( )  |  |
| Babanız çalışıyor mu? Evet ( ) Emekli ve çalışıyor ( ) Emekli ( ) Hayır ( ) |  |
| Babanızın herhangi bir sağlık güvencesi var mı? Evet ( ) Hayır ( )  |  |
| Babanızın mesleği: |
| (çalışıyorsa) Babanızın iş yerinin adı, adresi ve telefonu: |
| Babanızın sağlık raporu ile belgelenmiş %45 oranı ve üstünde bir engel durumu var mı?Evet ( ) Hayır ( ) |
| Anneniz çalışıyor mu? Evet ( ) Emekli ve çalışıyor ( ) Emekli ( ) Hayır ( ) |  |
| Annenizin herhangi bir sağlık güvencesi var mı? Evet ( ) Hayır ( )  |  |
| Annenizin mesleği: |
| (çalışıyorsa) Annenizin iş yerinin adı, adresi ve telefonu: |
| Annenizin sağlık raporu ile belgelenmiş %45 oranı ve üstünde bir engel durumu var mı?Evet ( ) Hayır ( ) |
| Ailenin toplam aylık geliri nedir? (Kesintiler uygulanmadan; maaş, yan gelir, kira geliri, serbest meslek kazancı vb. toplamı olarak belirtiniz. Ailenin toplam geliri, çalışan her aile bireyi için belgelenecektir.) |
| 0-6.250.00 TL ( ) 6.251.00-9.000.00 TL ( ) 9.001.00-11.000.00 TL ( )  |  11.001.00-14.000.00 ( ) 14.001.00 TL ve üzeri ( )  |  |
| Burs/kredi alıyor musunuz? Hayır ( ) / Evet ( )100.00-850.00 TL ( ) 1.351.00-1.850.00 TL ( )851.00-1.350.00 TL ( ) 1.850.00 TL ve üzeri ( )1.851.00 TL ve üzeri ( )Bir işte çalışıyor musunuz? Hayır ( ) / Evet ( ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eviniz kira mı? Evet ( ) Hayır ( ) Diğer, Akraba evi vs ( )   |  |
| Sizin dışınızda öğrenim gören kardeşiniz var mı? Evet ( ) Hayır ( ) |  |
| Eğer varsa öğrenim gören (siz dahil) kardeş sayısını belirtiniz. İlköğretimde ve ortaöğretimde öğrenim gören kardeş sayısı: Lisans ve lisansüstü öğrenim gören kardeş sayısı:  |  |
| Bu başvuru belgesinde vermiş olduğum bütün bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.Tarih:........../......./......... Adı ve Soyadı İmzaYanlış beyanda bulunulması halinde gerekli işlemler yapılacak olup, öğrenci burs hakkını yitirecek ve bir daha burs başvurusunda bulunamayacaktır.  |
| ÖĞRENCİYE AİT IBAN NO: |