**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  İmza  Yanlış beyanda bulunulması halinde gerekli işlemler yapılacak olup, öğrenci burs hakkını yitirecek ve bir daha burs başvurusunda bulunamayacaktır. | |
| ÖĞRENCİYE AİT IBAN NO: | |