

DEVLET HAVA MEYDANLARI İŞLETMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
MENSUPLARI YARDIMLAŞMA VAKFI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Genel Müdürlüğümüz Mensupları arasında Sosyal YardımlaŐmayı sağlamak amacıyla kurulmuş bulunan ve Ankara 4. Asliye Hukuk mahkemesinin 14.9.1993 gün ve 1993/611 E. 1993/536 K. Sayılı kararı ile Vakıf Siciline tesciline karar verilen Devlet Hava Meydanları İşletmesi Genel Müdürlüğü Mensupları Yardımlaşma Vakfına malî yıl başından itibaren geçerli olacak şekilde üye olmak istiyorum.

Vakıf üyeliğine kabul edildiğim takdirde, Vakıf Senesinde ve bu senede dayanılarak, yürürlüğe konulan Yönetmeliklere aynen uymayı kabul ve taahhüt ediyorum.

Ek'te sunduğum Vakıf Üyeliğine Başvuru Formumum ve istenen diğer belgelerin tetkik edilerek Vakıf Üyeliğine kabulümü, arz ederim.

BAŞVURU SAHİBİNİN

ADI :

SOYADI :

İMZASI :

- EKİ:**
- 1) Üye Kayıt Formu
 - 2) Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (arkalı, önlü)
 - 3) Taahhütname (2 adet)
 - 4) 1 Adet renkli vesikalık resim
 - 5) 1 Adet Bankomat Taahhütnamesi

DHMİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
MENSUPLARI YARDIMLAŞMA VAKFI
ÜYE KAYIT FORMU

ÜYE NO :

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Baba Adı :

Ana Adı :

Doğ. Yeri,Tarihi :

Görevli Olduğu Birim :

Kurum Sicil No :

Emekli Sandığı No: :

Kurumda geçen hizmet :

Yılı, ayı

Ev Telefonu : 0 ()

Cep Telefonu (şahsî) : 0 ()

E- Posta (şahsî) : @

Ev Adresi :

Devamı :

Müracaat Tarihi :

Vakıf Yönetim Kurulunun :.....Tarih vesayılı kararı ile
Vakıf üyeliğine kabul edilmiştir.

Başkan

Başkan Yrd.

Üye

Üye

Üye

TAAHHÜTNAME

DHMİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ MENSUPLARI YARDIMLAŞMA VAKFI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

DHMİ Genel Müdürlüğü Yardımlaşma Vakfı, Vakıf senedinin 6. Maddesi ile 33. maddesi hükümleri, Vakıf üyelerinin ödeyecekleri aidatlara ilişkin Yönetmelik hükümleri gereğince 1 defaya mahsus olmak üzere Vakıf giriş aidatını ve aylık aidat olarak yılı için- TL aidat ödemeyi, bu aidatın DHMİ Vakıf / vakıf işletmesinin ilgili ünitelerince aşağıda belirttiğim maaş bankamatik kartımdan kesilerek adıma Vakıf Hesabına yatırılmasını, Vakfın ilgili organlarınca da bu aidatlarda yapılacak artışları ödemeyi kabul ve taahhüt ediyorum.

T.C. Kimlik No :
Adı Soyadı :
Görevi :
Görevli Olduğu Ünite :
Görev Yeri Hv.Lim./Mey. Müd :
Tarih :
İmza :
Sicil No :
Maaş Bankomat No : **00158**

TÜRKİYE VAKIFLAR BANKASI T.A.O.
ANKARA ŞUBESİ MÜDÜRLÜĞÜNE
ANKARA

Vakıflar Bankası

0 0 1 5 8 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

No.lu maaş bankamatik kartımdan 01 / 01 /..... tarihinden itibaren yılı için aylık -TL'nin kesilerek, DHMİ Mensupları Yardımlaşma Vakfı adına, Ankara Şubesinde bulunan **7286557007** no'lu hesaba yatırılmasını, Vakıf Genel Kurulunda yapılacak isim değişikliğinde ve bundan sonraki yıllarda da Vakfın ilgili organlarınca aidatlarda yapılacak artışları ödemeyi kabul ve taahhüt ediyorum./...../.....

T.C. Kimlik No :.....

Adı Soyadı :.....

Görevi :.....

Görevli Olduğu Ünite:.....

Görev Yeri Hv.Lim./Mey. Müd :.....

Sicil No :.....

İmza :.....