**T.C.**

**MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ**

**SOSYAL HİZMETLER DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

**(GLÜTENSİZ UN VE EKMEK) YARDIMINA ESAS TAAHHÜT SÖZLEŞMESİ**

Mersin Büyükşehir Belediyesinin Sosyal Yardım hizmetleri kapsamında

\* Çölyak hastalığı için Glütensiz un ve ekmek yardımı uygulaması;

1-Söz konusu hizmet ya da hizmetleri bir başkasına devretmeyeceğimi,

2- Glütensiz un ve ekmek yardımı uygulaması ile ilgili acil bir durumun gelişmesi halinde şahsen dilekçe ile Sosyal Yardım Danışma Bürosuna müracaatta bulunarak ve bu konuda alınacak komisyon kararına uyacağımı,

3- Glütensiz un ve ekmek yardımı uygulaması ile elde ettiğim malzemeleri satış/ticaret amaçlı işlemlerde kullanmayacağımı,

4- Glütensiz un ve ekmek yardımı uygulamasından faydalanan bireyin vefatı halinde en geç 15 gün içerisinde, 185 çağrı merkezinden bilgi vereceğimi,

5-İkamet adresimin değişmesi halinde durumu 15 gün içerisinde şahsen 185 çağrı merkezine sözlü ya da yazılı bildireceğimi,

6- Glütensiz un ve ekmek yardımı uygulaması projesi kapsamında kullanıcının birinci dereceden yakınına teslim edilebileceğini,

7- Glütensiz un ve ekmek yardımından haftanın bir günü faydalanacağımı,

8- Glütensiz un ve ekmek yardımı uygulaması esasında değişiklik yapılabileceğini ve bu konuda herhangi bir hak iddia etmeyeceğimi,

9- Glütensiz un ve ekmek yardımından aktif faydalanan ve tarafımıza 3 hafta bilgi vermeden ürünleri teslim almayan kullanıcının hizmetinin sonlandırılacağını,

10-Gerçek dışı beyanda bulunmam halinde, yardımın yapıldığı tarihten itibaren yardımın en son yapıldığı tarihe kadar 21.07.1953 tarihli ve 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsili, Usulü Hakkındaki Kanunun 51. Maddesinde belirtilen gecikme oranında hesaplanacak faiz ile birlikte yapılan yardımın bedelini ödeyeceğimi,

11- Gerçek dışı beyanda bulunmam veya düzenlenen belgelerin gerçeğe uymaması durumunda hakkımda TCK’ nın ilgili maddeleri doğrultusunda suç duyurusunda bulunulmasını kabul ettiğimi,

Yukarıda belirtilen hizmet şartlarından birini ya da birkaçını yerine getirmemem ya da yerine getirmediğimin yapılacak denetlemede tespit edilmesi, yalan ya da yanlış beyanda bulunmam halinde;

a-Mevzuatınızın icap ettirdiği hukuki ve cezai yaptırımların icrasına rıza göstereceğimi,

b-Adıma çıkarılacak borcu yasal faizi ile birlikte eksiksiz olarak ödeyeceğimi; ödememem halinde hakkımda yapılacak her türlü hukuki ve cezai işlemin icrasına rıza göstereceğimi ayrıca beyan ve kabul ederim.

Yukarıda belirtilen sözleşme maddelerini okudum/dinledim anladım ve sözleşmenin bir nüshasını imzalayarak elden aldım.

Taahhüt Eden: Glütensiz un ve ekmek yardımı uygulaması Hizmetinden Yararlanan Kişinin

Adı :

Soyadı :

T.C. No :

İmza : ( )

Tarih :

Glütensiz un ve ekmek yardımını;

Teslim Eden: