



T.C  
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ  
Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı  
Aşhane Yemek Başvuru Formu



Mersin Büyükşehir Belediyesi aşhane hizmetlerinden yemek almak isteyen vatandaşlarımızın bu formdaki bölümleri doğru bir şekilde doldurup, istenen belgeleri ekledikten sonra Sosyal Yardım ve Danışma Merkezine teslim etmeleri gerekmektedir.

HİZMETTEN YARARLANMAK İSTEYEN KİŞİNİN

Adı ve Soyadı : .....  
Doğum Tarihi : .....  
T.C No'su : .....  
İkamet Adresi : .....  
Telefonu : .....  
Hanede Yaşayan Kişi Sayısı : .....

AŞAĞIDAKİ BİLGİLERİN EKSİKSİZ DOLDURULMASI GEREKMEKTEDİR

Yaşamınızı nasıl sürdürüyorsunuz? (Sizi ilgilendiren bölümü işaretleyiniz)

- a) Emekli maaşım ile  
b) 65 yaş aylığı ile  
c) Dul ve yetim aylığı ile  
d) Kira gelirimle  
e) Hiç gelirim yok yakınlarımın ve çevrenin yardımları ile  
f) .....

Adınıza kayıtlı emlak var mı? (Bu bilgi birimimizce emlak müdürlüklerinden araştırılacaktır)

- a) Adıma kayıtlı evim yok, kirada oturuyorum kira bedeli olarak.....TL veriyorum.  
b) Adıma kayıtlı evim yok yakınlarımın yanında kalıyorum.  
c) Kendime ait sadece bir evim var.  
d) Birden fazla evim var.  
e) .....

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, imzaladığım taahhütnamedeki yükümlülüklerimi kabul ettiğimi, 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hakkındaki bilgilendirme [www.mersin.bel.tr](http://www.mersin.bel.tr) adresinde KVK Kapsamında Aydınlatma Beyanı ile gerçekleştirilmiştir. İşbu Formda Mersin Büyükşehir Belediyesi ile paylaştığım kişisel ve özel nitelikli kişisel verilerimin sadece bu işlem ile sınırlı olmak üzere Mersin Büyükşehir Belediyesi ve İştirakleri tarafından işlenmesine, kanunen gerekli görülen yerlere aktarılmasına, kişisel verileri saklama ve imha politikasına uygun olarak saklanmasına açık rıza gösterdiğimi ve bu hususta tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını, işbu metni okuduğumu ve anladığımı, beyan eder gereğini arz ederim...../..../20...

Onay Veriyorum

Onay Vermiyorum

- a) GELEREK YEMEK ALMAK İSTİYORUM (G)  
c) AŞHANEDEN EVE YEMEK HİZMETİ (E)

EKLENECEK BELGELER \_\_\_\_\_ :

Adı ve Soyadı:

1- Engelli Raporu (Var ise)

İmzası

Doküman No : <DOC\_KODU>

Yayın Tarihi : <DOC\_HAZ\_TAR>  
Çıktı Alınma Tarihi : <P\_UTARIH>

Rev. No Tarihi:<REV\_NO>  
<REV\_TARIHI>

Sayfa No : 1

**TAAHHÜTNAME**  
**MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ REFAKATÇI EVİ**  
**UYULMASI GEREKEN KURALLAR**

1. REFAKATÇI EVİNDE MERSİN MERKEZ DIŞI İLÇELERDEN (AKDENİZ, TOROSLAR, YENİŞEHİR VE MEZİTLİ HARİÇ) GELEN BİR (1) HASTA VE BİR (1) REFAKATÇI 30 GÜNE KADAR KONAKLAYABİLMEKTEDİR. (KANSER TEDAVİSİ GÖREN HASTA VE REFAKATÇISI 45 GÜNE KADAR KONAKLAYABİLMEKTEDİR.)
2. REFAKATÇI EVİNDE KALACAK OLAN HASTA VE HASTA YAKINLARININ KONAKLAYACAĞI SÜREYİ SORUMLU PERSONELE BİLDİRMESİ GEREKMEKTEDİR.
3. REFAKATÇI EVİNDE HASTA VE HASTA YAKINLARI DIŞINDA MİSAFİR KABUL EDİLEMEZ.
4. REFAKATÇI EVİ CUMARTESİ VE PAZAR GÜNLERİ DE DAHİL OLMAK ÜZERE 7/24 HİZMET VERMEKTEDİR.
5. REFAKATÇI EVİNDE ODALARDA SİGARA İÇİLEMEZ.
6. HES KODU OLMAYAN KİŞİLER REFAKATÇI EVİNE KABUL EDİLEMEYECEKTİR.
7. REFAKATÇI EVİNDEN SADECE KAMU HASTANELERİ VE ÜNİVERSİTE HASTANESİNDE AYAKTA VEYA YATILI OLARAK TEDAVİ GÖREN HASTA VE HASTA YAKINLARI FAYDALANABİLMEKTEDİR.
8. REFAKATÇI EVİNE BAŞVURU İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR;
  - a. -TEDAVİ GÖRDÜĞÜ HASTANENİN YETKİLİLERİ TARAFINDAN DÜZENLENEN HASTALIĞINI VE TEDAVİ SÜRESİNİ GÖSTERİR BELGE
  - b. -FOTOĞRAFLI TC KİMLİK KARTI
  - c. -İKAMETGAH BELGESİ (E-DEVLET)
9. REFAKATÇI EVİNE AİT ÜCRETSİZ HİZMETLER;
  - a. -KONAKLAMA
  - b. -SABAH KAHVALTISI (07.00-08.00) VE AKŞAM YEMEĞİ (17.30-18.30)
  - c. -SERVİS HİZMETİ (BELİRTİLEN SAATLERDE) DİR. BU HİZMETLERİN DIŞINDAKİ HİZMET ÜCRETLERİNDEN KURUMUMUZ SORUMLU DEĞİLDİR.
10. REFAKATÇI EVİNDE KONAKLAYANLARA SADECE BARINMA HİZMETİ VERİLDİĞİNDEN BELEDİYE BAŞKANLIĞINDAN TEŞHİS, TETKİK VEYA TEDACİ HİZMETİ VERİLMESİ TALEP EDİLEMEZ.
11. REFAKATÇI EVİNDE KONAKLAYAN KİŞİLER KENDİLERİNE TAHSİS EDİLEN YERDEN BAŞKA YERLERDE YATAMAZ. TAHSİS EDİLEN YERDE MİSAFİR AĞIRLAYAMAZ.
12. KANUNEN YASAK SİLAH, BIÇAK VE DİĞER YARALAYICI VE PATLAYICI MADDE VE VASİTALARIN REFAKATÇI EVİNE GEÇİRİLMESİ YASAKTIR.
13. REFAKATÇI EVİNE AİT OLAN EŞYALARIN DIŞARIYA ÇIKARILMAMASI VE EŞYALARA ZARAR VERİLMEMESİ GEREKMEKTEDİR.

14. REFAKATÇI EVİNE DIŞARIDAN YİYECEK VE İÇECEK (ALKOLLÜ) GETİRİLMESİ VE TÜKETİLMESİ YASAKTIR.
15. REFAKATÇI EVİNE GELEN KONUKLARIN GENEL TEMİZLİK KURALLARINA UYMASI GEREKMEKTEDİR.
16. REFAKATÇI EVİNDE KALAN KONUKLARIN KALDIKLARI SÜRE ZARFINDA GÜRÜLTÜ YAPMAMASI VE KALAN DİĞER MİSAFİRLERİ RAHATSIZ ETMEMESİ GEREKMEKTEDİR.
17. REFAKATÇI EVİNDE KALAN KONUKLARIN EŞYALARININ KAYBOLMASINDAN VEYA HIRSIZLIK/ÇALINTI OLAYLARINDAN KURUMUMUZ SORUMLU DEĞİLDİR.
18. REFAKATÇI EVİ YÖNERGESİNE VE YUKARIDA BELİRTİLEN KURALLARA UYULMAMASI HALİNDE REFAKATÇI EVİNDE KALAN KİŞİLERİN REFAKATÇI EVİNDEN İLİŞİĞİ KESİLECEKTİR.

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hakkındaki bilgilendirme [www.mersin.bel.tr](http://www.mersin.bel.tr) adresinde KVK Kapsamında Aydınlatma Beyanı ile gerçekleştirilmiştir. İşbu Formda Mersin Büyükşehir Belediyesi ile paylaştığım kişisel ve özel nitelikli kişisel verilerimin sadece bu işlem ile sınırlı olmak üzere Mersin Büyükşehir Belediyesi ve İştirakleri tarafından işlenmesine, kanunen gerekli görülen yerlere aktarılmasına, kişisel verileri saklama ve imha politikasına uygun olarak saklanmasına **açık rıza gösterdiğimi** ve bu hususta tarafıma gerekli **aydınlatmanın yapıldığını, işbu metni okuduğumu ve anladığımı**, adıma hazırlanan ve yukarıda belirtilen kurallara uymayı kabul ve **beyan ediyorum**.

**Onay Veriyorum**

**Onay Vermiyorum**

**Kişisel Veri Sahibi'nin:**

Adı Soyadı:

T.C. No:

Cep Telefonu:

Tarih:

İmza:



T.C  
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ  
Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı  
Halk Kart Dilekçe



Mersin Büyükşehir Belediyesi olarak sunmakta olduğunuz Sosyal Destek Kartı adı altında verilen "HALK KART" uygulamasından yararlanmak istiyorum.

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hakkındaki bilgilendirme [www.mersin.bel.tr](http://www.mersin.bel.tr) adresinde KVK Kapsamında Aydınlatma Beyanı ile gerçekleştirilmiştir. İşbu Formda Mersin Büyükşehir Belediyesi ile paylaştığım kişisel ve özel nitelikli kişisel verilerimin sadece bu işlem ile sınırlı olmak üzere Mersin Büyükşehir Belediyesi ve İştirakleri tarafından işlenmesine, kanunen gerekli görülen yerlere aktarılmasına, kişisel verileri saklama ve imha politikasına uygun olarak saklanmasına açık rıza gösterdiğimi ve bu hususta tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını, işbu metni okuduğumu ve anladığımı, beyan ediyorum.

Onay Veriyorum

Onay Vermiyorum

Gereğini arz ederim ...../...../20

Adı Soyadı:

İmza:

T.C. Kimlik No:

Adres:

Telefon:

**HAZIRLANACAK EVRAKLAR**

- 1- Öğrenci Belgesi (Var ise)
- 2- Kirada oturanlar için (Kira kontratı)
- 3- Cezaevinde olanlar için (Müddet name)
- 4- Engelli Raporunun Fotokopisi (Var ise)
- 4- 6284 Sayılı Kadını Koruma Kararı (Var ise)
- 6- Tapu Kaydı bulunanlar için İlçe Belediyesinden Rayiç bedeli.
- 7- Süreğen Hastalığı olup çalışmayanlar (Heyet kurulu raporu)
- 8- Eşinden ayrı olanlar için (Boşanma ilamı ve çocuklara ait velayet kararı)

Mersin Danışma Merz.	Erdemli Halk Kart	Silifke Halk Kart	Aydıncık Halk Kart
0324 231 77 20	0324 337 08 41	0324 741 49 81	0324 744 63 33
0324 231 77 60	Bozyazı Halk Kart	Anamur Halk Kart	Gülнар Halk Kart
0324 533 22 05	0324 863 21 66	0324 814 53 54	0324 751 29 67
0324 533 22 14	Mut Halk Kart	Tarsus Halk Kart	Çamlyayla Halk Kart
	0324 774 74 70	0324 613 58 41	0324 681 30 03

Doküman No : <DOC\_KODU>

Yayın Tarihi : <DOC\_HAZ\_TAR>  
Çıktı Alınma Tarihi : <P\_UTARIH>

Rev. No Tarihi:<REV\_NO>  
<REV\_TARIHI>

Sayfa No : 1



T.C  
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ  
Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı  
Kıyafet Evi Dilekçe



Sosyo-ekonomik sorunlar yaşıyor ve geçimimi sağlamakta zorlanıyorum. Bu nedenle Büyükşehir Belediyeniz bünyesinde yer alan kıyafet yardımından hanemde bulunan ..... kişi için yararlanmak istiyorum.

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hakkındaki bilgilendirme [www.mersin.bel.tr](http://www.mersin.bel.tr) adresinde KVK Kapsamında Aydınlatma Beyanı ile gerçekleştirilmiştir. İşbu Formda Mersin Büyükşehir Belediyesi ile paylaştığım kişisel ve özel nitelikli kişisel verilerimin sadece bu işlem ile sınırlı olmak üzere Mersin Büyükşehir Belediyesi ve İştirakleri tarafından işlenmesine, kanunen gerekli görülen yerlere aktarılmasına, kişisel verileri saklama ve imha politikasına uygun olarak saklanmasına açık rıza gösterdiğimi ve bu hususta tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını, işbu metni okuduğumu ve anladığımı, beyan ediyorum.

Onay Veriyorum



Onay Vermiyorum

Gereğini saygılarımla arz ederim. (.../.../....)

Adı Soyadı:

İmza:

T.C.

Doğum Tarihi:

Adres:

Telefon 1:

Telefon 2:

Doküman No : <DOC\_KODU>

Yayın Tarihi : <DOC\_HAZ\_TAR>  
Çıktı Alınma Tarihi : <P\_UTARIH>

Rev. No Tarihi:<REV\_NO>  
<REV\_TARIHI>

Sayfa No : 1



T.C  
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ  
Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı  
Kurum Kontrol Yetki Formu



Sosyal Destek Kart (Halk Kart) yardımı için başvurmuş olup; kişisel bilgilerimizin ve muhtaçlığımızın tespiti için hanemdeki yaşayan 18 yaş üstü tüm bireylerin sorgulamaları yapılabilmesi ve ilgili birim tarafından elde edilen bilgilerin yalnızca Sosyal Destek Kartı (Halk Kart) başvuru değerlendirilme sürecinde kullanılmasına ve 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hakkındaki bilgilendirme [www.mersin.bel.tr](http://www.mersin.bel.tr) adresinde KVK Kapsamında Aydınlatma Beyanı ile gerçekleştirilmiştir. İşbu Formda Mersin Büyükşehir Belediyesi ile paylaştığım kişisel ve özel nitelikli kişisel verilerimin sadece bu işlem ile sınırlı olmak üzere Mersin Büyükşehir Belediyesi ve İştirakleri tarafından işlenmesine, kanunen gerekli görülen yerlere aktarılmasına, kişisel verileri saklama ve imha politikasına uygun olarak saklanmasına açık rıza gösterdiğimi ve bu hususta tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını, işbu metni okuduğumu ve anladığımı, beyan ediyorum.

Onay Veriyorum

Onay Vermiyorum

İZİN VERİYORUM

AD/SOYAD	TC. KİMLİK NO	DOĞUM TARİHİ	TARİH	İMZA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**Not: Yukarıda ki izin tablosuna hanedeki 18 yaş üstü her bireyin Ad/Soyad, T.C. No ve Doğum tarihleri Gün/Ay/Yıl olarak yazılarak imzalatılacaktır.**

AD/SOYAD:

İMZA:

Doküman No : <DOC\_KODU>

Yayın Tarihi : <DOC\_HAZ\_TAR>  
Çıktı Alınma Tarihi : <P\_UTARİH>

Rev. No Tarihi:<REV\_NO>  
<REV\_TARİHİ>

Sayfa No : 1