Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Maddi Yardım Dilekçesi Örneği

**T.C.**

**[Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı]**

**[İl/İlçe Müdürlüğü]**

**[Adres]**

**Konu:** Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Maddi Yardım Talebi

**[Adınız Soyadınız]:** **[T.C. Kimlik No]:** **[Doğum Tarihi]:** **[Baba Adı]:** **[Ana Adı]:** **[Adres]:** **[Telefon No]:** **[E-posta Adresi]:**

**Sayın Yetkililer,**

Kendim ve ailem için maddi durumumuzun yetersizliğinden dolayı maddi yardım talebinde bulunmaktayım.

**Maddi yardım talebimdeki gerekçeler şunlardır:**

* **Maddi Durumum:** Ailemizin aylık geliri **[Aylık Gelir Miktarı]** TL olup, bu gelir temel ihtiyaçlarımızı karşılamaya yetmemektedir. Eşim çalışmıyor ve **[Çalışmama Gerekçenizi Açıklayınız]** Ben ise **[Mesleğiniz]** olarak çalışmaktayım fakat maaşım ailemizi geçindirmeye yetmemektedir.
* **Sağlık Durumum:** [**Sağlık Durumunuzu Açıklayınız**]
* **Barınma Durumum:** [**Barınma Durumunuzu Açıklayınız**]
* **Eğitim Durumum:** [**Eğitim Durumunuzu Açıklayınız**]
* **Diğer:** [**Sosyal Yardım Talebinizle İlgili Diğer Gerekçeleri Açıklayınız**]

**Sosyal yardım başvurum için gerekli belgeler ekte sunulmuştur.**

**Aile bireylerinin bilgileri aşağıdaki gibidir:**

| Adı Soyadı | T.C. Kimlik No | Doğum Tarihi | Yaş |
| --- | --- | --- | --- |
| [Adınız Soyadınız] | [T.C. Kimlik No] | [Doğum Tarihi] | [Yaş] |
| [Eşinizin Adı Soyadı] | [Eşinizin T.C. Kimlik No] | [Eşinizin Doğum Tarihi] | [Eşinizin Yaşı] |
| [Çocuğunuzun 1 Adı Soyadı] | [Çocuğunuzun 1 T.C. Kimlik No] | [Çocuğunuzun 1 Doğum Tarihi] | [Çocuğunuzun 1 Yaşı] |
| [Çocuğunuzun 2 Adı Soyadı] | [Çocuğunuzun 2 T.C. Kimlik No] | [Çocuğunuzun 2 Doğum Tarihi] | [Çocuğunuzun 2 Yaşı] |
| ... | ... | ... | ... |

**Sosyal yardım talebimin değerlendirilerek, uygun bulunması halinde gerekli yardımın yapılmasını rica ederim.**

**Saygılarımla,**

**[Adınız Soyadınız]** **[İmzanız]**

**[Tarihi]**

**Ekler:**

* Nüfus Kayıt Örneği
* Aile Gelir Belgesi
* Kira Kontratı (Varsa)
* İşsizlik Belgesi (Varsa)
* Özürlü Sağlık Raporu (Varsa)
* Kronik Hastalık Raporu (Varsa)
* Diğer İlgili Belgeler

**Notlar:**

* Bu dilekçe örneği genel bir çerçevedir. Dilekçenizi yazarken kendi durumunuza ve sosyal yardım talebinizin gerekçesine göre değişiklik yapabilirsiniz.
* Dilekçenizin imzalı ve tarihli olması gerekir.
* [Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı]'nın İl/İlçe Müdürlüğü'ne elden teslim edebilir veya posta yoluyla gönderebilirsiniz.
* Dilekçenizin yanıtlanmasını bekliyorsanız, dilekçenizin üzerine "Gereğini arz ederim" yazmanız ve iletişim bilgilerinizi eklemeniz önemlidir.
* Dilekçenizi yazarken resmi bir dil kullanmaya ve dil bilgisi kurallarına dikkat etmeye özen gösterin.
* Dilekçenizdeki bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğundan emin olun.

**Sosyal yardım başvurusu için bazı önemli bilgiler:**