**T.C.**

**BURSA VALİLİĞİ**

**İl Milli Eğitim Müdürlüğü**

**EK-1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAKDİ YARDIM TALEP FORMU**  **(KANTİN KİRA GELİRLERİ İL PAYI)** | | |
| **TALEP EDİLEN DÖNEM: …/…./202…** | | |
| **Okul / Kurum** | **İlçesi** |  |
| **Adı** |  |
| **Öğrenci Sayısı** |  |
| **Derslik / Şube sayısı** |  |
| **Öğretim Şekli** |  |
| **Diğer Personel Sayısı** |  |
| **Okul Aile Birliği Hesabına Ait** | **Banka Adı** |  |
| **İban Numarası** |  |
| **Vergi Dairesi / Vergi Numarası** | **/** |
| **OAB Başkanının**  (Adı-Soyadı,GSM No, e-mail) | |  |
| **Okul Müdürünün**  (Adı-Soyadı,GSM No, e-mail) | |  |
| **Okulda Birlikçe kiraya verilen Kantin Var mıdır?**  **Varsa Kirası Yıllık** (Brüt olarak) **ne kadardır?** | |  |
| **Talep Edilen Para Miktarı (** Rakamla-Yazıyla **)** | |  |
| **Talep Edilen Paranın Gerekçesi** | | **Eğitim öğretim ihtiyaçlarında kullanılmak üzere** |
| **Talep Edilen**  **Yıl İçinde** | **İlçe MEM Payından Ödenek alındı mı? Tutarı** | (Evet / Hayır) Tutarı: |
| **OAB Gelirleri Toplamı** |  |
| **OAB Giderleri Toplamı** |  |
| **OAB’nin Mevcut Güncel Banka Bakiyesi** |  |

|  |
| --- |
| **AÇIKLAMA:**  **1**-Bu forma, Yönetmeliğin 17. Maddesi gereği öncelikle imkanları kısıtlı olan **okulların ve öğrencilerin eğitim ve öğretimle ilgili ihtiyaçlarında kullanılmak üzere** OAB hesaplarına para aktarılması talebinde bulunmak üzere bu konumdaki Okul/kurum Müdürlüklerince doldurulacak ve değerlendirilmek üzere İlçe Milli Eğitim Müdürlüğüne gönderilecektir.  **2**-Talep İlçe Milli Eğitim Müdürlüğünce incelenerek; imkânlar ölçüsünde ilçe payından talep karşılanılmaya çalışılacak, imkan bulunmadığı durumda ise Makam görüşü ile İl Milli Eğitim Müdürlüğüne gönderilecektir.  **3**-Yukarıdaki bilgilerin doğruluğundan birinci derecede Okul Müdürü sorumludur. |

Kayıtlarımıza Uygundur. …../……/ 202…

……………………………………………….

……………………Okulu Müdürü

(imza)