**T.C.**

**KARACABEY KAYMAKAMLIĞI**

**İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü**

EK-1

|  |
| --- |
| **NAKDİ YARDIM TALEP FORMU****(KANTİN KİRA GELİRLERİ İLÇE PAYI)** |
| **TALEP EDİLEN DÖNEM : ... / ...../ 20....** |
| **Okul / Kurum** | **Adı** |  |
| **Öğrenci Sayısı** |  |
| **Derslik / Şube Sayısı** |  |
| **Öğretim Şekli** |  |
| **Diğer Personel Sayısı** |  |
| **Okul Aile Birliği Hesabına Ait** | **Banka Adı** |  |
| **IBAN Numarası** |  |
| **Vergi Dairesi / Vergi Numarası** |  / |
| **OAB Başkanının** (Adı-Soyadı, GSM No, E-Posta) |  |
| **Okul Müdürünün** (Adı-Soyadı, GSM No, E-Posta) |  |
| **Okulda Birlikçe kiraya verilen Kantin Var mıdır?Varsa Kiralık Yıllık** (Brüt olarak) **ne kadardır?** |  |
| **Talep Edilen Para Miktarı** (Rakamla-Yazıyla) |  |
| **Talep Edilen Paranın Gerekçesi** |  |
| **Talep Edilen Yıl İçinde** | **İlçe MEM Payından Ödenek alındı mı? Alındı ise 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 çalışılacaktır.**3-**Yukarıdaki bilgilerin doğruluğundan birinci derecede Okul Müdürü sorumludur. |

Kayıtlarımıza uygundur. .... / .... / 20....

.......................................................
................... Okul Müdürü
(İmza)