**T.C**

**LÜLEBURGAZ BELEDİYE BAŞKANLIĞI**

**Sosyal Destek Hizmetleri Müdürlüğü**

**Sünnet Şöleni Başvuru Formu**

Oğlum …………………………………………………………………………………………………………..’in sünnet edilmesini talep ediyorum. ... /... /2023

**ANNE** **BABA**

AD / SOYAD: …………………………………… ADI/SOYADI……………………………………………..

TC NO: ……………………………………………… TC NO: ……………………………………………………..

TEL NO: ……………………………………………… TEL NO: ……………………………………………………

İMZA İMZA

SÜNNET OLACAK ÇOCUĞUN:

|  |
| --- |
| ADI: |

|  |
| --- |
| SOYADI: |

|  |
| --- |
| ADRES: |

|  |
| --- |
| ELBİSE BEDENİ: |

|  |
| --- |
| AYAKKABI NO:ŞAPKA NO: |

|  |
| --- |
| BOY, KİLO, YAŞ: |
| VARSA RAHATSIZLIĞI: |

 **GEREKLİ EVRAKLAR:**

1. Nüfus Cüzdan fotokopisi (Anne, baba ve sünnet çocuğu)
2. Sünnet çocuğuna ait 1 adet vesikalık fotoğraf
3. Fakirlik İlmühaberi **(MUHTAR)**
4. Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği **(Tüm aile fertlerini gösteren tek belge şeklinde olacaktır.)(E-DEVLET)**
5. Sosyal Güvenlik Kayıt Belgesi (**E-DEVLET** ) **(Başvuran evli ise eşinin belgesi ve ailede 18 yaş üstü olan diğer kişiler)**
6. Sosyal Güvenlik Kayıt Belgesinde çalışıyor olarak görünen aile fertlerinin gelir belgesi **(Bordro, Hizmet Dökümü vb.)**