GENÇLİK VE SPOR BAKANLIĞINA

(………..Genel Müdürlüğü/Başkanlığı/Müdürlüğü/Müşavirliği)

 Bakanlığımız ………………………………........... Genel Müdürlüğünde / Başkanlığında / Müdürlüğünde / Müşavirliğinde ................... olarak görev yapmaktayım. ............. tarihinde .............. Hastanesinde doğum yapmış olmam nedeniyle, 27/03/2015 tarihli ve 6637 sayılı Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun ile 633 sayılı Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnameye Ek 4 üncü maddesinin uygulanmasına ilişkin yönetmelik gereği tarafıma doğum yardımının ödenebilmesi hususunda;

 Gereğini saygılarımla arz ederim. ..../..../20...

Adı Soyadı

Unvanı

Ek:

1- Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü Doğum Yardımı Başvuru Dilekçesi

2- Doğum Raporu

Adres :

Telefon :

E-posta :