

**HATAY BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ**  
**(Sağlık ve Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığına)**

.../.../20

Maddi durumum iyi olmadığından dolayı sıkıntı çekmekteyim, geçimimi sağlayamıyorum. Hatay Büyükşehir Belediyesinin sunmuş olduğu yardımlardan faydalanmak istiyorum.

Hatay Büyükşehir Belediyesinin sunmuş olduğu hizmet ve yardımlardan faydalanmak amacıyla muhtaçlık tespiti için ailem, kendim ve aynı hanede yaşayan kişiler hakkında gerek elektronik ortamda gerekse diğer kamu kurum ve kuruluşlardan gerekli sorgulama ve araştırmaların yapılmasına ve elde edilen bilgilerin başvuru değerlendirme sürecinde kullanılmasına Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve ilgili mevzuat kapsamında izin veriyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

T.C. No:

Adı/Soyadı:

Doğum Tarihi: .... /.... /.....

İmza:

Telefon:

Adres: