ADI VE SOYADI :

T.C. KİMLİK NUMARASI :

BABA ADI :

DOĞUM YERİ :

DOĞUM TARİHİ :

KONUSU :Devlet Katkısı Ödemesi

BELEN MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

20…./20….. Eğitim öğretim yılı ……/……/20….. tarihinden itibaren ........................................... T.C Numaralı ………………………………………………… isimli öğrencinin öğrenci ücret ödemesini en geç her ayın 01-05 arasında öğrencinin kendi adına açacağı hesabına ödeyeceğimi taahhüd ederim. Banka dekontunu her ayın 01-05 tarihleri arasında koordinatör öğretmene teslim edeceğimi beyan ederim.

Dekontu teslim etmediğim takdirde yapılacak devlet katkısı kesintisini kabul ediyorum.

Vergi borcumun bulunmadığını beyan ederim.

Bilgilerinize arz ederim.

……./……/20…..

İsim Soyisim

Kaşe İmza

İŞYERİ ADRESİ:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

Cep Tel. ………………………………………………