BAKIRKÖY ADLİ YARGI

İLK DERECE MAHKEMESİ

ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

 Adalet Teşkilatını Güçlendirme Vakfı’nın 27.12.2021 tarih ve 4/29 sayılı Yönetim Kurulu Kararı ile belirtilen engel oranına göre sunulacak heyet raporuna istinaden kendim/konutta birlikte oturacağım ve kanunen bakmakla yükümlü olduğum aile fertlerimden ………..… - % … engelli raporu bulunmaktadır.

 Bu kapsamda daha önce yapmış olduğum lojman başvuruma engel oranına göre puan eklenmesini talep ederim…../…./2021

Ad SOYAD
Görev/Unvan

İmza

 **İletişim Bilgileri ;**

 Sicil :

 Ad Soyad :

 Görev Yeri/Unvanı :

 Cep Tel :

 **Eki :** …/…./2021 tarih \*\*\* sayılı engelli raporu