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