BAKIRKÖY ADLİ YARGI

İLK DERECE MAHKEMESİ

ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

Adıma / konutta birlikte oturacağım ve kanunen bakmakla yükümlü olduğum aile fertlerimden ………..… adına düzenlenmiş olan % … engelli raporu ilişikte sunulmuştur.

 Adalet Teşkilatını Güçlendirme Vakfı Yönetim Kurulunun 27.01.2021 ile 10/02/2021 tarih ve 4/29 Sayılı Kararları doğrultusunda lojman puanıma 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