

**İZMİR RADYO TELEVİZYON ÇALIŞANLARI
DAYANIŞMA ve YARDIMLAŞMA FONU
ÜYE KABUL BEYANNAMESİ**

Adı Soyadı	
Sicili	
T.C. Numarası	
Görevi	
Ünitesi	
Doğum Yeri ve Tarihi	
İkametgah Adresi	
Telefon	
Biriktilme Aidatı	
Ölüm – Emeklilik Aidatı	
Banka Hesap Numarası	

**İZMİR RADYO TELEVİZYON ÇALIŞANLARI
DAYANIŞMA ve YARDIMLAŞMA FONU BAŞKANLIĞI'NA**

Fonunuzun "ana statü"sünü okudum. Tüzükte yazılı olan bütün madde hükümlerini kabul ediyorum. Fona ait; Aidat – Ölüm – Emeklilik Aidatı – İkraz ve bunun gibi her türlü kesintinin banka hesabımdan yapılması kabul ediyorum.

Üyeliğe kabulümün ve buna ilişkin işlemlerin yapılmasını arz ederim.

.../.../.....

imza

.../.../..... tarihinde yapılan Yönetim Kurulu Toplantısı'nda
.....'nın üyelik başvurusu değerlendirilmiş,
adı geçenin üyeliğimize kabulü uygun GÖRÜLMÜŞTÜR / GÖRÜLMEMİŞTİR.

Başkan

Başkan Yrd.

Genel Sekreter

Muhasip Üye

Üye

..../..../.....

**İZMİR RADYO TELEVİZYON ÇALIŞANLARI
DAYANIŞMA ve YARDIMLAŞMA FONU BAŞKANLIĞI'NA**

İzmir Radyo Televizyon Çalışanları Dayanışma ve Yardımlaşma Fonu bünyesindeki üyelerin, dayanışma ve yardımlaşmasına katkıda bulunmak amacıyla kurulan ve 01/01/1987 tarihinden bu yana faaliyetini devam ettiren İzmir Radyo Televizyon Çalışanları Dayanışma ve Yardımlaşma Fonu'na üye olmak istiyorum. Bu fona ait; aidat, ölüm, emeklilik aidatı, ikraz kesintileri ve bunun gibi her türlü kesintinin banka hesabımdan kesilerek fon hesabına yatırılmasını alenen ve hiçbir şarta tabi olmadan kabul ediyorum.

Gereğinin buna göre yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı

İZMİR RADYO TELEVİZYON ÇALIŞANLARI
DAYANIŞMA ve YARDIMLAŞMA FONU
ÖLÜM YARDIMI BEYANNAMESİ
(Yardım Parası Alacak Olanın)

Adı Soyadı	Baba Adı	İkametgah Adresi	Yardım Oranı (Rakamla – Yazıyla)

İzmir Radyo Televizyon Çalışanları Dayanışma ve Yardımlaşma Fonu Başkanlığı statüsü gereğince, ölümünden sonra yapılacak olan o yıla ait "ölüm yardımı"nın yukarıda adı ve soyadı yazılı olanlara, hizalarında gösterilen oranlar üzerinden ödenmesini arz ederim.

Bu beyanname/..... tarihinde tarafımdan 1 (bir) nüsha olarak tanzim ve imza edilmiştir.

Bu beyannameyi imza edenin

imza

Adı Soyadı :
Sicili :
Görevi :
Ünitesi :