**SABIKA DURUMU BEYAN FORMU**

**Adı Soyadı:**

**Baba Adı :**

**T.C Kimlik Numarası:**

**Doğum Yeri:**

**Doğum Tarihi:**

**İkametgâh Adresi:**

**İletişim Tel:**

**Sabıka kaydımda;2860 sayılı Yardım toplama kanunu kapsamında Yardım toplama faaliyetinde bulunmama ve kamu haklarından mahrum olmama engel olabilecek herhangi bir sabıkamın bulunmadığını beyan ederim.**

 **…/…/….**

 **İmza**