**……………………….. İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**TOPLUM YARARINA PROGRAM**

**MÜLAKAT FORMU**

 Kütahya Çalışma ve İş Kurumu İl Müdürlüğü ile …………………………İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü arasında 05.10.2020-30.06.2021 tarihleri arasında düzenlenecek olan Toplum Yararına Programının (TYP) liste yöntemi ile yapılacak katılımcı seçmelerine ilişkin aşağıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu taahhüt ederim. …../09/2020

**İmza**

**Adı Soyadı**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NUMARASI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  |
| **CEP TELEFONU NO** | **0.5………………………** |
| **CİNSİYET/YAŞ** | **Kadın Erkek y Yaş …..** |
| **MEDENİ DURUMU** | **Evli Bekar**  |
| **EVLİ İSE ÇOCUK SAYISI** | **1-3 4-Daha Fazla**  |
| **AİLEDEKİ ÇALIŞAN SAYISI** | **Yok 1 2 ve daha fazla**   |
| **HANEYE GİREN AYLIK GELİR****(Ücret, her türlü maaş, kira gelirleri vb)** | **0 - 2.324,70 TL.** **2.324,70 TL- 3.487,05 TL** **3.487,05 TL ve üzeri**  |
| **OTURDUĞU EV ?** | **Kira Kendi**  |