T.C.

ÇAMLIYAYLA KAYMAKAMLIĞI

……….. İlkokulu / Ortaokulu / Lisesi Müdürlüğü

**Sayı :** Okul Birim Kodu ……/……/2018

**Konu :** İl Kantin Payı Yardım Talebi

ÇAMLIYAYLA İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

Müdürlüğümüzde öğrenim göre, eğitim-öğretim hizmetlerinde yardıma muhtaç öğrenciler için kullanılmak üzere ………..……. TL’ye ihtiyaç bulunmaktadır.

Söz konusu meblağın aşağıda hesap bilgileri ve vergi kimlik numarası bulunan Müdürlüğümüz Okul Aile Birliğine ait banka hesabına İl Kantin Gelirleri payından aktarılması için arz ederim.

 İmza

 Adı Soyadı

 Okul Müdürü

**Örnek Tablo**

|  |
| --- |
| **Komisyon Değerlendirmesi İçin Gerekli Bilgiler** |
| Okul Aile Birliğine Ait Banka Adı | Ziraat Bankası Çamlıyayla Şubesi |
| Okul Aile Birliğine Ait IBAN No(IBAN numarası toplam 26 karakter olacaktır.) | TR00 0001 0000 1812 3456 7890 12 |
| Okul Aile Birliği Vergi Kimlik No | 5820342828 |
| Geçerli eğitim öğretim döneminde ilçe tarafından “İlçe Kantin Payı”ndan yardım yapılmış ise miktarı: | Yapılmamıştır. |