AİLE VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI

(Adana Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü)

Toplum Yararına Program kapsamında 301924 No’lu ve Çevre Temizliği Programında İl Müdürlüğünüz veya bağlı kuruluşlarda çalışmak üzere aynı adreste oturduğumuz …………………………………………….. (Katılımcının Adı/Soyadı) başvurmuş bulunmaktadır. Toplum Yararına Program Genelgesinin 9 ncu maddesinde yer alan "Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemine (ADNKS) göre aynı adreste oturanların, programa başvuru yapılan tarih dikkate alınarak ulaşılabilen en yakın döneme ait gelir getirici bir işte çalışma sonucu elde ettikleri toplam kazançlarının asgari ücret tespit komisyonu tarafından belirlenen bir aylık asgari ücretin bekar ve çocuksuz bir kişi için hesaplanan net tutarının bir buçuk (1,5) katını aşması halinde söz konusu adreste oturan kişiler TYP’ye katılamaz. Yurtlar ve sığınma evleri, vb. toplu yaşam alanlarında ikamet edenler için bu şart aranmaz." hükmü gereğince hane başına düşen gelirlerimizin tespiti için **Resmi bilgi ve belgelerle tespit edilebilen 5510 sayılı Kanunun 4 ncü maddesinin birinci fıkrasının a, b ve c bentleri kapsamında ve banka sandığı mensupluğuna ilişkin elde edilen çalışmaya ilişkin gelirler ile 193 sayılı Gelir Vergisi Kanununun 2 nci maddesinde yer alan (Ticari kazançlar, Zirai kazançlar, Ücretler, Serbest meslek kazançları, Gayri Menkul sermaye iratları, menkul sermaye iratları, Diğer kazanç ve iratları) sayılan gelirleri ile bu gelirlere bağlı fazla mesai, ikramiye, tazminat, promosyon, temettü, gelirlerinin;**

**TYP ödemesinin (hanedeki ikinci kişinin TYP’ye katılması durumunda);**

**Sosyal Güvenlik Kuruluşlarınca bağlanan yaşlılık, malullük ve ölüm aylıklarımın (emekli, dul ve yetim.)** sorgulamalarının ilgili birim tarafından yapılmasına ve elde edilen bilgilerin yalnızca 301924 No’lu ve Çevre Temizliği Programında İl Müdürlüğünüz veya bağlı kuruluşlarda ………………………………..………… (Katılımcının Adı/Soyadı) çalıştığı sürece yukarıda yer alan hükmün değerlendirilmesinde kullanılmasına;

**İZİN VERİYORUM.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | **Adı Soyadı** | **T.C** | **Yakınlık Derecesi****(Katılımcının Kendisi, Annesi, Babası, Eşi, Çocuk)** | **İmza** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

(Aynı Adreste ikamet eden 18 yaşından büyük bireyler bilgilerini dolduracak ve imzalayacaktır.)