

KAYMAKAMALIK MAKAMINA

AZİZİYE

2022 Sayılı yasa kapsamında yer alan Engelli Maaş'ı için başvuruyordum.İlgili evrak ekte bulunmaktadır.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

..... / / 2019

İletişim Bilgileri

Adres:.....

.....

Telefon No:

Adı:

Soyadı:

İmza

EKLER:

Ek-1: Kimlik Fotokopisi

Ek-2: Sağlık Raporu