

## DERNEK BEYANNAMESİ (1)

Sayı :

27.04.2016

Konu: 2015 Yılı Beyannamesi

## ANKARA VALİLİĞİ

## BÖLÜM I - KİMLİK BİLGİLERİ

|    |                                          |                                                                                                                                |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Kuruluşun adı                            | GÜÇSÜZLER YURDU DERNEĞİ                                                                                                        |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. | Kuruluşun (varsa) kısaltılmış adı        |                                                                                                                                |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. | Kuruluş tarihi                           | 01.01.1961                                                                                                                     |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. | Kütük No                                 | <table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>6</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </table> |                              |   | 0 | 6 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 0 |
| 0  | 6                                        | 0                                                                                                                              | 0                            | 2 | 1 | 2 | 0 |   |   |   |   |   |
| 5. | Açık Adresi                              |                                                                                                                                |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 5.1. İli:                                | ANKARA                                                                                                                         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 5.2. İlçesi:                             | ÇANKAYA                                                                                                                        |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 5.3. Bucağı:                             | -                                                                                                                              |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 5.4. Mahallesi:                          | KÜLTÜR                                                                                                                         |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 5.5. Meydan, Bulvar ve Cadde:            | -                                                                                                                              |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 5.6. Sokak ya da Küme Adı:               | ATAÇ 2 SK.                                                                                                                     |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 5.7. Dış Kapı No:                        | 72                                                                                                                             |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 5.8. İç Kapı No:                         | 5                                                                                                                              |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6. | Dernek İletişim Bilgileri:               |                                                                                                                                |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 6.1. Telefon No:                         | 3124336173                                                                                                                     | Yok <input type="checkbox"/> | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 6.2. Faks No:                            | 3124336173                                                                                                                     | Yok <input type="checkbox"/> | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 6.3. İnternet Sitesi:                    | www.gucsuzleryurdu.org.tr                                                                                                      | Yok <input type="checkbox"/> | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 6.4. e-posta Adresi:                     | aysurmeli@hotmail.com                                                                                                          | Yok <input type="checkbox"/> | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7. | Yönetim Kurulu Başkanının Adı ve Soyadı: | AVNİYILMAZ SÜRMELİ                                                                                                             |                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 7.1 Cep Telefon No:                      | 5323572460                                                                                                                     | Yok <input type="checkbox"/> | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    | 7.2 e-posta Adresi:                      | aysurmeli@hotmail.com                                                                                                          | Yok <input type="checkbox"/> | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |

## (1) Açıklama :

a) Beyannamedeki tüm soruların cevaplanması zorunludur. Ancak, dernek beyannamesi örneğinde gösterilen yönlendirmeler gereğince bazı sorular ve/veya alt bölümleri doldurulmaz. Örneğin: Beyannamenin VII inci Bölümün "1. Defterlerinizi hangi usulde tutuyorsunuz?" sorusuna "İşletme Hesabı Esası" kutucuğunun işaretlenerek cevap verilmesi durumunda, bu bölümün yalnızca 2 ve 3 üncü sorularına cevap verilecek 4, 5, 6 ve 7 nci soruları ise cevaplanmayacaktır. Cevaplanmayan soruların beyannamede gösterilmesi zorunlu değildir.

b) Beyannamede her bölümün ayrı bir sayfadan başlatılması zorunlu değildir. İzleyen bölüm, önceki bölümün bulunduğu sayfadan da başlatılabilir.

c) Beyannamede cevaplanacak bölümün yeterli olmaması halinde bu bilgiler, satırlar aşağıya kaydırılmak suretiyle çoğaltılarak veya cevap için öngörülen şekle uygun olarak beyanname ekinde verilebilir.

## 1. Kuruluşunuzun hukuki yapısı aşağıdakilerden hangisidir?

Dernek

☒ 1

Soru 2'ye geçin

Dernek şubesi

☐ 2

Soru 6'ya geçin

Federasyon

☐ 3

Soru 8'e geçin

Konfederasyon ☐ 4

Soru 12'ye geçin

3335 Sayılı Kanuna  
tabi teşekkül☐ 5

Soru 2'ye geçin

3335 Sayılı Kanuna tabi  
teşekkül şubesi☐ 6

Soru 6'ya geçin

Yabancı dernek  
şubesi ☐ 7

Soru 6'ya geçin

Yabancı vakıf şubesi

☐ 8

Soru 6'ya geçin

Yabancı kâr amacı  
gütmeyen kuruluş şubesi☐ 9

Soru 6'ya geçin

## DERNEK

## 2. Derneğimize bağlı şube/şubeler var mı?

Evet ☐ 1Hayır ☒ 0

2.1. Yurtiçi sayısı 0

2.2. Yurtdışı sayısı 0

## 3. Derneğimize bağlı temsilcilik var mı?

Evet ☐ 1Hayır ☒ 0 → Soru 4'e geçin

3.1. Yurtiçi sayısı 0

Adı

Kuruluş Tarihi

Adresi

3.1.1. ....

3.2. Yurtdışı sayısı 0

Adı

Kuruluş Tarihi

Adresi

3.2.1. ....

## 4. Derneğiniz platform/girişim/hareket vb. geçici bir birliğin içinde yer alıyor mu?

Evet ☐ 1Hayır ☒ 0 → Soru 5'e geçin

4.1. Yurtiçi sayısı 0

Adı

Kuruluş Tarihi

Adresi

4.1.1. ....

4.2. Yurtdışı sayısı 0

Adı

Kuruluş Tarihi

Adresi

4.2.1. ....

## 5. Derneğiniz herhangi bir federasyona üye mi?

Evet ☐ 1Hayır ☒ 0

5.1. Yurtiçi sayısı 0

Adı

Kuruluş Tarihi

Adresi

5.1.1. ....

5.2. Yurtdışı sayısı 0

Adı

Kuruluş Tarihi

Adresi

5.2.1. ....

| <b>1.</b>                                  | Kuruluşunuzun <b>2015</b> yılı sonu itibariyle üye sayısını aşağıdaki tabloda belirtir misiniz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Üyelik Türü</th> <th colspan="2">Gerçek Kişi</th> <th rowspan="2">Tüzel Kişi</th> <th rowspan="2">Toplam</th> </tr> <tr> <th>Kadın</th> <th>Erkek</th> </tr> <tr> <td>Asıl</td> <td style="text-align: center;">55</td> <td style="text-align: center;">53</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">108</td> </tr> <tr> <td>Onursal</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>Toplam</td> <td style="text-align: center;">55</td> <td style="text-align: center;">53</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> | Üyelik Türü | Gerçek Kişi                           |               | Tüzel Kişi                            | Toplam | Kadın                      | Erkek | Asıl                            | 55  | 53                                    | 0   | 108                        | Onursal | 0                             | 0   | 0                                     | 0   | Toplam                     | 55 | 53                                         | 0   |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|--------|----------------------------|-------|---------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|----------------------------|---------|-------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|----------------------------|----|--------------------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|----------------------------|---|--------------------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------------------------------------|---|-----------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------------------------------------|---|
| Üyelik Türü                                | Gerçek Kişi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | Tüzel Kişi                            | Toplam        |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            | Kadın                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Erkek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| Asıl                                       | 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0           | 108                                   |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| Onursal                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0           | 0                                     |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| Toplam                                     | 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0           |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| <b>2.</b>                                  | Dernek organlarında görev alanlara ücret ödeniyor mu?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            | Evet <input type="checkbox"/> 1 <span style="margin-left: 200px;">Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| <b>3.</b>                                  | <b>2015</b> yılında kuruluşunuzun faaliyetlerini yürütmek üzere ücretli/gönüllü çalışmanız var mıydı?<br>[Kuruluşun organlarında görev alanlar ve asıl üyeler hariç]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            | Evet <input checked="" type="checkbox"/> 1 <span style="margin-left: 200px;">Hayır <input type="checkbox"/> 0</span> <span style="float: right;">→ Bir sonraki bölüme geçin</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| <b>4.</b>                                  | Bu çalışanların niteliklerine göre sayısını yazar mısınız?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            | <b>4.1 Ücretli Çalışan</b><br>Yok <input type="checkbox"/> 0 <span style="margin-left: 20px;">→ Soru 4.2'ye geçin</span><br>Var <input checked="" type="checkbox"/> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            | <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Yok</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Var</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">→</td> </tr> <tr> <td>4.1.1. Program/proje yöneticisi</td> <td style="text-align: center;">Yok</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;">Var</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">→</td> </tr> <tr> <td>4.1.2. Program/proje asistanı</td> <td style="text-align: center;">Yok</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;">Var</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">→</td> </tr> <tr> <td>4.1.3. Teknik ve uzmanlık alanında çalışan</td> <td style="text-align: center;">Yok</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;">Var</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">→</td> </tr> <tr> <td>4.1.4. İdari destek çalışanı, sekreter vb.</td> <td style="text-align: center;">Yok</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;">Var</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">→</td> </tr> <tr> <td>4.1.5. Hizmetli vb. çalışan</td> <td style="text-align: center;">Yok</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;">Var</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">→</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       | Yok           | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | Var    | <input type="checkbox"/> 1 | →     | 4.1.1. Program/proje yöneticisi | Yok | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | Var | <input type="checkbox"/> 1 | →       | 4.1.2. Program/proje asistanı | Yok | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | Var | <input type="checkbox"/> 1 | →  | 4.1.3. Teknik ve uzmanlık alanında çalışan | Yok | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | Var | <input type="checkbox"/> 1 | → | 4.1.4. İdari destek çalışanı, sekreter vb. | Yok | <input type="checkbox"/> 0            | Var | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | → | 4.1.5. Hizmetli vb. çalışan | Yok | <input type="checkbox"/> 0            | Var | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | → |
|                                            | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Var         | <input type="checkbox"/> 1            | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 4.1.1. Program/proje yöneticisi            | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Var         | <input type="checkbox"/> 1            | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 4.1.2. Program/proje asistanı              | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Var         | <input type="checkbox"/> 1            | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 4.1.3. Teknik ve uzmanlık alanında çalışan | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Var         | <input type="checkbox"/> 1            | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 4.1.4. İdari destek çalışanı, sekreter vb. | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Var         | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 4.1.5. Hizmetli vb. çalışan                | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Var         | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            | <b>ÇALIŞAN SAYISI</b> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Tam Zamanlı</th> <th>Yarım Zamanlı</th> <th>Proje Zamanlı</th> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | Tam Zamanlı                           | Yarım Zamanlı | Proje Zamanlı                         |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         | 2                             |     |                                       | 1   |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| Tam Zamanlı                                | Yarım Zamanlı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proje Zamanlı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 2                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 1                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            | <b>4.2 Gönüllü çalışan</b> (Yönetim, denetim kurulu üyeleri ve asıl üyeler hariç)<br>Yok <input checked="" type="checkbox"/> 0 <span style="margin-left: 20px;">→ Bir sonraki bölüme geçin</span><br>Var <input type="checkbox"/> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            | <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Yok</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Var</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">→</td> </tr> <tr> <td>4.2.1. Program/proje yöneticisi</td> <td style="text-align: center;">Yok</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;">Var</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">→</td> </tr> <tr> <td>4.2.2. Program/proje asistanı</td> <td style="text-align: center;">Yok</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;">Var</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">→</td> </tr> <tr> <td>4.2.3. Teknik ve uzmanlık alanında çalışan</td> <td style="text-align: center;">Yok</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;">Var</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">→</td> </tr> <tr> <td>4.2.4. İdari destek çalışan, sekreter vb.</td> <td style="text-align: center;">Yok</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;">Var</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">→</td> </tr> <tr> <td>4.2.5. Hizmetli vb. çalışan</td> <td style="text-align: center;">Yok</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 0</td> <td style="text-align: center;">Var</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">→</td> </tr> </table>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       | Yok           | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | Var    | <input type="checkbox"/> 1 | →     | 4.2.1. Program/proje yöneticisi | Yok | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | Var | <input type="checkbox"/> 1 | →       | 4.2.2. Program/proje asistanı | Yok | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | Var | <input type="checkbox"/> 1 | →  | 4.2.3. Teknik ve uzmanlık alanında çalışan | Yok | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | Var | <input type="checkbox"/> 1 | → | 4.2.4. İdari destek çalışan, sekreter vb.  | Yok | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | Var | <input type="checkbox"/> 1            | → | 4.2.5. Hizmetli vb. çalışan | Yok | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | Var | <input type="checkbox"/> 1            | → |
|                                            | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Var         | <input type="checkbox"/> 1            | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 4.2.1. Program/proje yöneticisi            | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Var         | <input type="checkbox"/> 1            | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 4.2.2. Program/proje asistanı              | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Var         | <input type="checkbox"/> 1            | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 4.2.3. Teknik ve uzmanlık alanında çalışan | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Var         | <input type="checkbox"/> 1            | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 4.2.4. İdari destek çalışan, sekreter vb.  | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Var         | <input type="checkbox"/> 1            | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| 4.2.5. Hizmetli vb. çalışan                | Yok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Var         | <input type="checkbox"/> 1            | →             |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            | <b>ÇALIŞAN SAYISI</b> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Tam Zamanlı</th> <th>Yarım Zamanlı</th> <th>Proje Zamanlı</th> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | Tam Zamanlı                           | Yarım Zamanlı | Proje Zamanlı                         |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
| Tam Zamanlı                                | Yarım Zamanlı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proje Zamanlı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                       |               |                                       |        |                            |       |                                 |     |                                       |     |                            |         |                               |     |                                       |     |                            |    |                                            |     |                                       |     |                            |   |                                            |     |                                       |     |                                       |   |                             |     |                                       |     |                                       |   |

| <b>YAYIN ORGANLARI</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                     |                    |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|--------------------|
| 1.                           | Kuruluşunuzun yayın organı/organları var mı?<br><br>Evet <input type="checkbox"/> 1  Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0  Soru 3'e geçin                                                                         |                    |                     |                    |
| 2.                           | Yayın organı ile ilgili bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><br><table><thead><tr><th><u>Adı (1)</u></th><th><u>Periyodu (2)</u></th><th><u>Kapsamı (3)</u></th></tr></thead></table>                                                                                                                                                                                                        | <u>Adı (1)</u>     | <u>Periyodu (2)</u> | <u>Kapsamı (3)</u> |
| <u>Adı (1)</u>               | <u>Periyodu (2)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <u>Kapsamı (3)</u> |                     |                    |
| <b>KÂR AMAÇLI KURULUŞLAR</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                     |                    |
| 3.                           | Kuruluşunuza bağlı veya ortağı olduğunuz kâr amaçlı kuruluş var mı?<br><br>Evet <input type="checkbox"/> 1  Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0  Soru 5'e geçin                                                  |                    |                     |                    |
| 4.                           | Kâr amaçlı kuruluşa ilişkin bilgileri aşağıya yazınız.<br><br>4.1. Kuruluşun Adı : .....<br>Kuruluş Tarihi : .....<br>Vergi Kimlik No : .....<br>Hukuki Statüsü (4) : .....<br>Hisse Oranı [%] (5) : .....<br>Gelirleri [TL] (6) : .....<br>Giderleri [TL] (7) : .....<br>Dönem Net Kârı veya Zararı [TL] : .....<br>Borçları : .....<br>Alacakları : .....<br>Banka : .....<br>Kasa : ..... |                    |                     |                    |
| <b>SANDIK</b>                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                     |                    |
| 5.                           | Kuruluşunuza bağlı sandık var mı?<br><br>Evet <input type="checkbox"/> 1 Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0 Bir sonraki bölüme geçin                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                     |                    |

(1) Adı sütununa yayın organın adı yazılır.

(2) Periyodu sütununa yayının niteliğine göre; Günlük, Haftalık, 15 Günlük, Aylık, 3 Aylık, 6 Aylık veya Yıllık ibarelerinden biri yazılır.

(3) Kapsamı sütununa yayının niteliğine göre; Uluslararası, Ulusal, Bölgesel veya Yerel ibarelerinden biri yazılır.

(4) Hukuki Statüsü sütununa; İktisadi İşletme, Kollektif Şirket, Komandit Şirket, Limited Şirket, Anonim Şirket, Kooperatif veya bunların dışındaki hukuki statü yazılır.

(5) Derneğin kâr amaçlı kurulustaki hisse oranı yazılır.

(6) Gelirler Satırına; "Bürüt Satışlar", "Diğer Faaliyetlerden Olağan Gelir ve Karlar", "Olağandışı Gelir ve Karlar"ın toplamı yazılır.

(7) Giderler Sıfatına; "Satış İndirimleri", "Satışların Maliyeti", "Faaliyet Giderleri", "Diğer Faaliyetlerden Olan Gider ve Zararlar", "Finansman Giderleri", Olağandışı Gider ve Zararlar", "Dönem Kârı Vergi ve Diğer Yasal Yükümlülük Karşılıkları"nın toplamı yazılır.

1. Kuruluşunuza bağlı kar amacı olmayan tesis, müessese vb. eklentileriniz var mı?

Evet ☐ 1  
↓

Hayır ☒ 0 → Bir sonraki bölüme geçin

2. Kuruluşunuzun kâr amacı olmayan tesis ve eklentilerinin bilgilerini aşağıda belirtir misiniz?

|                                         | Adı                             | Açık Adresi | Kuruluş Yılı |
|-----------------------------------------|---------------------------------|-------------|--------------|
| 2.1 Yurt                                | Var <input type="checkbox"/> 1  |             |              |
| 2.2 Misafirhane                         | Var <input type="checkbox"/> 2  |             |              |
| 2.3 Kamp tesisi                         | Var <input type="checkbox"/> 3  |             |              |
| 2.4 Kreş ve gündüz bakımevi             | Var <input type="checkbox"/> 4  |             |              |
| 2.5 Yatılı çocuk yuvası/gençlik merkezi | Var <input type="checkbox"/> 5  |             |              |
| 2.6 Sığınmaevi/kadın misafirhanesi      | Var <input type="checkbox"/> 6  |             |              |
| 2.7 Huzurevi                            | Var <input type="checkbox"/> 7  |             |              |
| 2.8 Aşevi/aşocağı                       | Var <input type="checkbox"/> 8  |             |              |
| 2.9 Sağlık/rehabilitasyon tesisi        | Var <input type="checkbox"/> 9  |             |              |
| 2.10 Kütüphane                          | Var <input type="checkbox"/> 10 |             |              |
| 2.11 Okuma salonu                       | Var <input type="checkbox"/> 11 |             |              |
| 2.12 Eğitim/kurs tesisi                 | Var <input type="checkbox"/> 12 |             |              |
| 2.13 Dershane                           | Var <input type="checkbox"/> 13 |             |              |
| 2.14 Sergi salonu                       | Var <input type="checkbox"/> 14 |             |              |
| 2.15 Konferans salonu                   | Var <input type="checkbox"/> 15 |             |              |
| 2.16 Spor sahası                        | Var <input type="checkbox"/> 16 |             |              |
| 2.17 Spor salonu                        | Var <input type="checkbox"/> 17 |             |              |
| 2.18 Lokal                              | Var <input type="checkbox"/> 18 |             |              |
| 2.19 Diğer                              | Var <input type="checkbox"/> 19 |             |              |

1. Kuruluşunuzun yurtdışındaki herhangi bir kuruluş ile ilişkisi bulunmakta mıdır?

Evet ☐ 1

Hayır ☒ 0 → Bir sonraki bölüme geçin



2. Kuruluşunuzun ilişkisi hangi statüdedir? Yurtdışındaki kuruluşun adı ve adresi ile faaliyetin başladığı veya yapıldığı yılı yazar mısınız?

[Dikkat! Birden çok seçenek işaretlenebilir]

Kuruluşun Adı

Açık Adresi

Yılı

2.1.Üyelik ☐ 1

2.2.Danışmanlık ☐ 2

2.3.Proje/Faaliyet Ortaklığı ☐ 3

2.4.Diğer ☐ 4

## 4. AKTİF [VARLIKLAR TL]

## 4.1. DÖNEN VARLIKLAR

|                                                          |   |                   |
|----------------------------------------------------------|---|-------------------|
| 4.1.1. Hazır Değerler                                    | : | 149.442,00        |
| 4.1.1.1. Kasa                                            | : | 360,41            |
| 4.1.1.2. Banka                                           | : | 149.081,59        |
| 4.1.1.3. Alınan Çekler                                   | : | 0,00              |
| 4.1.1.4. Verilen Çekler ve Ödeme Emirleri (-)            | : | 0,00              |
| 4.1.1.5. Diğer                                           | : | 0,00              |
| 4.1.2. Menkul Kıymetler                                  | : | 28.043,43         |
| 4.1.3. Diğer Alacaklar                                   | : | 39.100,93         |
| 4.1.3.1. Üyelerden Alacaklar                             | : | 8.945,00          |
| 4.1.3.2. Şubelerden Alacaklar                            | : | 0,00              |
| 4.1.3.3. İktisadi İşletmelerden Alacaklar                | : | 0,00              |
| 4.1.3.4. Kamu Kurum ve Kuruluşlarından Alacaklar         | : | 0,00              |
| 4.1.3.5. Senetli Dernek Alacakları                       | : | 0,00              |
| 4.1.3.6. Diğer Dernek Alacakları                         | : | 30.155,93         |
| 4.1.4. Stoklar                                           | : | 629,68            |
| 4.1.4.1. Ayni Yardım Stokları                            | : | 0,00              |
| 4.1.4.2. Diğer Stoklar                                   | : | 629,68            |
| 4.1.5. Yıllara Yaygın İnşaat ve Onarım Maliyetleri       | : | 0,00              |
| 4.1.6. Gelecek Aylara Ait Giderler ve Gelir Tahakkukları | : | 0,00              |
| 4.1.7. Diğer Dönen Varlıklar                             | : | 3.699,97          |
| <b>Dönen Varlıklar Toplamı</b>                           | : | <b>220.916,01</b> |

## 4.2. DURAN VARLIKLAR

|                                                           |   |                     |
|-----------------------------------------------------------|---|---------------------|
| 4.2.1. Diğer Alacaklar                                    | : | 130.740,97          |
| 4.2.1.1. Üyelerden Alacaklar                              | : | 0,00                |
| 4.2.1.2. Şubelerden Alacaklar                             | : | 0,00                |
| 4.2.1.3. İktisadi İşletmelerden Alacaklar                 | : | 130.740,97          |
| 4.2.1.4. Kamu Kurum ve Kuruluşlarından Alacaklar          | : | 0,00                |
| 4.2.1.5. Senetli Dernek Alacakları                        | : | 0,00                |
| 4.2.1.6. Diğer Dernek Alacakları                          | : | 0,00                |
| 4.2.2. Mali Duran Varlıklar                               | : | 136.183,10          |
| 4.2.2.1. İştirakler                                       | : | 0,00                |
| 4.2.2.2. Bağlı Ortaklıklar                                | : | 136.183,10          |
| 4.2.3. Maddi Duran Varlıklar                              | : | 1.175.450,76        |
| 4.2.3.1. Arazi ve Arsalar                                 | : | 0,00                |
| 4.2.3.2. Binalar                                          | : | 1.134.604,56        |
| 4.2.3.3. Taşıtlar                                         | : | 0,00                |
| 4.2.3.4. Demirbaşlar                                      | : | 40.846,20           |
| 4.2.3.5. Diğer                                            | : | 0,00                |
| 4.2.4. Maddi Olmayan Duran Varlıklar                      | : | 0,00                |
| 4.2.5. Özel Tükenemeye Tabi Varlıklar                     | : | 0,00                |
| 4.2.6. Gelecek Yıllara Ait Giderler ve Gelir Tahakkukları | : | 50,00               |
| 4.2.7. Diğer Duran Varlıklar                              | : | 0,00                |
| <b>Duran Varlıklar Toplamı</b>                            | : | <b>1.442.424,83</b> |
| <b>Aktif (Varlıklar) Toplamı</b>                          | : | <b>1.663.340,84</b> |

**TOPLAM** : **1.663.340,84**

**5. PASİF [KAYNAKLAR TL]****5.1. KISA VADELİ YABANCI KAYNAKLAR**

|                                                          |   |                   |
|----------------------------------------------------------|---|-------------------|
| 5.1.1. Mali Borçlar                                      | : | 75.804,71         |
| 5.1.2. Diğer Borçlar                                     | : | 82.860,66         |
| 5.1.2.1. Üyelere Borçlar                                 | : | 0,00              |
| 5.1.2.2. Yönetim Kurulu Üyelerine Borçlar                | : | 0,00              |
| 5.1.2.3. Şubelere Borçlar                                | : | 0,00              |
| 5.1.2.4. İktisadi İşletme Borçları                       | : | 0,00              |
| 5.1.2.5. Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Borçlar             | : | 0,00              |
| 5.1.2.6. Senetli Dernek Borçları                         | : | 0,00              |
| 5.1.2.7. Diğer Dernek Borçları                           | : | 82.860,66         |
| 5.1.3. Alınan Avanslar                                   | : | 1.230,00          |
| 5.1.4. Yıllara Yaygın İnşaat ve Onarım Hakedişleri       | : | 0,00              |
| 5.1.5. Ödenecek Vergi ve Diğer Yükümlülükler             | : | 5.447,16          |
| 5.1.6. Borç ve Gider Karşılıkları                        | : | 0,00              |
| 5.1.7. Gelecek Aylara Ait Gelirler ve Gider Tahakkukları | : | 7.530,14          |
| 5.1.8. Diğer Kısa Vadeli Yabancı Kaynaklar               | : | 0,00              |
| <b>Yabancı Kaynaklar Toplamı</b>                         | : | <b>172.872,67</b> |

**5.2. UZUN VADELİ YABANCI KAYNAKLAR**

|                                                           |   |      |
|-----------------------------------------------------------|---|------|
| 5.2.1. Mali Borçlar                                       | : | 0,00 |
| 5.2.2. Diğer Borçlar                                      | : | 0,00 |
| 5.2.2.1. Üyelere Borçlar                                  | : | 0,00 |
| 5.2.2.2. Yönetim Kurulu Üyelerine Borçlar                 | : | 0,00 |
| 5.2.2.3. Şubelere Borçlar                                 | : | 0,00 |
| 5.2.2.4. İktisadi İşletmelere Borçlar                     | : | 0,00 |
| 5.2.2.5. Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Borçlar              | : | 0,00 |
| 5.2.2.6. Senetli Dernek Borçları                          | : | 0,00 |
| 5.2.2.7. Diğer Dernek Borçları                            | : | 0,00 |
| 5.2.3. Alınan Avanslar                                    | : | 0,00 |
| 5.2.4. Borç ve Gider Karşılıkları                         | : | 0,00 |
| 5.2.5. Gelecek Yıllara Ait Gelirler ve Gider Tahakkukları | : | 0,00 |
| 5.2.6. Diğer Uzun Vadeli Yabancı Kaynaklar                | : | 0,00 |

**5.3. ÖZKAYNAKLAR**

|                                    |   |                     |
|------------------------------------|---|---------------------|
| 5.3.1. Ödenmiş Sermaye             | : | 1.487,00            |
| 5.3.2. Sermaye Yedekleri           | : | 43.932,24           |
| 5.3.3. Kar Yedekleri               | : | 0,00                |
| 5.3.4. Geçmiş Yıllar Karları       | : | 1.359.069,36        |
| 5.3.5. Geçmiş Yıllar Zararları (-) | : | -13.719,00          |
| 5.3.6. Dönem Net Karı (Zararı)     | : | 99.698,57           |
| <b>Öz Kaynaklar Toplamı</b>        | : | <b>1.490.468,17</b> |
| <b>Pasif Kaynaklar Toplamı</b>     | : | <b>1.663.340,84</b> |

**TOPLAM : 1.663.340,84**



|           |                                           |   |                   |
|-----------|-------------------------------------------|---|-------------------|
| <b>6.</b> | <b>GELİRLER</b>                           |   |                   |
| 6.1.      | Gelir Toplamı                             |   |                   |
| 6.1.1.    | Üye Ödentileri                            | : | 405,00            |
| 6.1.2.    | Yurtdışından Alınan Yardımlar (1)         | : | 0,00              |
| 6.1.3.    | Kamu Kuruluşlarından Alınan Yardımlar (2) | : | 0,00              |
| 6.1.4.    | Diğer Bağış ve Yardımlar Toplamı          | : | 13.854,00         |
| 6.1.4.1.  | Bağış Gelirleri                           | : | 13.854,00         |
| 6.1.4.1.  | Yardım Toplama Gelirleri                  | : | 0,00              |
| 6.1.5.    | İktisadi İşletme Gelirleri                | : | 0,00              |
| 6.1.6.    | Finansal Gelirler                         | : | 12.085,23         |
| 6.1.7.    | Kira Gelirleri                            | : | 410.373,00        |
| 6.1.8.    | Diğer Gelirler                            | : | 821,11            |
| 6.2.      | Gider Fazlası                             | : | 0,00              |
|           | <b>TOPLAM</b>                             | : | <b>437.538,34</b> |
| <b>7.</b> | <b>GİDERLER</b>                           |   |                   |
| 7.1.      | Gider Toplamı                             | : | 337.839,77        |
| 7.1.1.    | Genel Giderler                            | : | 24.768,76         |
| 7.1.2.    | Personel Giderleri                        | : | 76.789,22         |
| 7.1.3.    | Amaç ve Hizmet Giderleri Toplamı          | : | 159.898,81        |
| 7.1.3.1.  | Kültür, Sanat, Spor                       | : | 165,60            |
| 7.1.3.2.  | Eğitim ve Araştırma                       | : | 0,00              |
| 7.1.3.3.  | Sağlık                                    | : | 0,00              |
| 7.1.3.4.  | Sosyal Hizmetler                          | : | 0,00              |
| 7.1.3.5.  | Çevre (Doğa ve Hayvanları Koruma)         | : | 0,00              |
| 7.1.3.6.  | Ekonomik Sosyal ve Toplumsal Kalkınma     | : | 0,00              |
| 7.1.3.7.  | Hukuk ve İnsan Hakları                    | : | 0,00              |
| 7.1.3.8.  | Hayır Yardımları                          | : | 159.448,74        |
| 7.1.3.9.  | Uluslararası Faaliyetler                  | : | 0,00              |
| 7.1.3.10  | Diğer                                     | : | 284,47            |
| 7.1.3.    | Diğer Giderler                            | : | 76.382,98         |
| 7.1.      | Gelir Fazlası                             | : | 99.698,57         |
|           | <b>TOPLAM</b>                             | : | <b>437.538,34</b> |

(1) Beyannamenin IX uncu bölümünün 2 nci sorusuna verilen cevap ile uyumlu olması gerekir.

(2) Beyannamenin X uncu bölümünün 2 nci sorusuna verilen cevap ile uyumlu olması gerekir.

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>YURTIÇİ NAKDİ YARDIMLAR</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 1.                             | Kuruluşunuz <b>2015</b> yılında, YURTIÇİNDE herhangi bir sivil toplum kuruluşundan NAKDİ yardım aldı mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 <span style="margin-left: 150px;">Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0</span> → <i>Soru 3'e geçin</i>                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 2.                             | Kuruluşunuzun aldığı NAKDİ yardıma ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><b>2.1. Yardım Aldığı Kuruluşun Adı</b> <span style="float: right;"><b>Aldığı Yardımın Tutarı (TL)</b></span><br>.....<br>Kuruluşunuzun aldığı NAKDİ yardım projeli ise, projeye ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><b>Konusu</b> : .....<br><b>Süresi</b> : .....<br><b>Bütçesi (TL)</b> : .....<br><b>Uygulanacağı Yer</b> : .....                                            |  |  |
| 3.                             | Kuruluşunuz <b>2015</b> yılında, YURTIÇİNDEKİ herhangi bir sivil toplum kuruluşuna NAKDİ yardım yaptı mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 <span style="margin-left: 150px;">Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0</span> → <i>Soru 5'e geçin</i>                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 4.                             | Kuruluşunuzun yaptığı NAKDİ yardıma ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><b>Yardım Yaptığı Kuruluşun Adı</b> <span style="float: right;"><b>Yardımın Tutarı (TL)</b></span><br><b>4.1</b> Projeli <input type="checkbox"/> Projesiz <input type="checkbox"/> .....                                                                                                                                                                                               |  |  |
| <b>YURTIÇİ AYNİ YARDIMLAR</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 5.                             | Kuruluşunuzun <b>2015</b> yılı içinde, YURTIÇİNDEKİ herhangi bir sivil toplum kuruluşundan AYNİ yardım aldı mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 <span style="margin-left: 150px;">Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0</span> → <i>Soru 7'ye geçin</i>                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 6.                             | Kuruluşunuz AYNİ yardım aldığı sivil toplum kuruluşunun adı, aldığı yardımın cinsi ile rayiç bedelini yazar mısınız?<br><b>6.1. Yardım Aldığı Kuruluşun Adı</b> <span style="float: right;"><b>Yardım Cinsi</b> <b>Rayiç (TL)</b></span><br>.....<br>Kuruluşunuzun aldığı AYNİ yardım projeli ise, projeye ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><b>Konusu</b> : .....<br><b>Süresi</b> : .....<br><b>Bütçesi (TL)</b> : .....<br><b>Uygulanacağı Yer</b> : ..... |  |  |
| 7.                             | Kuruluşunuzun <b>2015</b> yılı içinde, YURTIÇİNDEKİ herhangi bir sivil toplum kuruluşuna AYNİ yardım yaptı mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 <span style="margin-left: 150px;">Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0</span> → <i>Bir sonraki bölüme geçin</i>                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 8.                             | Kuruluşunuzun yaptığı AYNİ yardıma ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><b>Yardım Yaptığı Kuruluşun Adı</b> <span style="float: right;"><b>Yaptığı Yardımın Cinsi</b> <b>Rayiç Bedeli (TL)</b></span><br><b>8.1.</b> Projeli <input type="checkbox"/> Projesiz <input type="checkbox"/> .....                                                                                                                                                                    |  |  |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>YURTDIŞI NAKDİ YARDIMLAR</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1.                              | Kuruluşunuz <b>2015</b> yılı içinde, YURTDIŞINDAKİ kişi, kurum ve kuruluşlarından NAKDİ yardım aldı mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0 → Soru 3'e geçin                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 2.                              | Kuruluşunuzun aldığı NAKDİ yardıma ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br>2.1. <u>Yardım Aldığı Kamu Kuruluşun Adı</u> <u>Aldığı Yardımın Tutarı (TL)</u><br>.....<br>Kuruluşunuzun aldığı NAKDİ yardım projeli ise, projeye ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><b>Konusu</b> : .....<br><b>Süresi</b> : .....<br><b>Bütçesi (TL)</b> : .....<br><b>Uygulanacağı Yer</b> : .....                                                        |  |  |
| 3.                              | Kuruluşunuz <b>2015</b> yılı içinde YURTDIŞINDAKİ kişi, kurum ve kuruluşlara NAKDİ yardım yaptı mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0 → Soru 6'ya geçin                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 4.                              | Kuruluşunuzun yaptığı NAKDİ yardıma ilişkin bilgileri aşağıya yazınız.<br><u>Yardım Aldığı Kişi, Kurum ve Kurulus</u> <u>Yardımın Tutarı (TL)</u><br>4.1 Projeli <input type="checkbox"/> Projesiz <input type="checkbox"/> .....<br>.....                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| <b>YURTDIŞI AYNİ YARDIMLAR</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 5.                              | Kuruluşunuz <b>2015</b> yılı içinde, YURTDIŞINDAKİ kişi, kurum ve kuruluşlardan AYNİ yardım aldı mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0 → Soru 7'ye geçin                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 6.                              | Kuruluşunuz AYNİ yardım aldığı kişi, kurum ve kuruluşun adı, aldığı yardımın cinsi ile rayiç bedelini yazar mısınız?<br>6.1. <u>Yardım Aldığı Kişi, Kurum ve Kuruluşun Adı</u> <u>Yardımın Cinsi</u> <u>Rayiç (TL)</u><br>.....<br>Kuruluşunuzun aldığı AYNİ yardım projeli ise, projeye ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><b>Konusu</b> : .....<br><b>Süresi</b> : .....<br><b>Bütçesi (TL)</b> : .....<br><b>Uygulanacağı Yer</b> : ..... |  |  |
| 7.                              | Kuruluşunuz <b>2015</b> yılı içinde, YURTDIŞINDAKİ kişi kurum ve kuruluşlara AYNİ yardım yaptı mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0 → Bir sonraki bölüme geçin                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 8.                              | Kuruluşunuz yaptığı AYNİ yardıma ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><u>Yardım Yaptığı Kişi, Kurum ve Kuruluşun Adı</u> <u>Yaptığı Yardımın Cinsi</u> <u>Rayiç Bedeli (TL)</u><br>8.1. Projeli <input type="checkbox"/> Projesiz <input type="checkbox"/> .....<br>.....                                                                                                                                                                      |  |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | <p>Kuruluşunuz <b>2015</b> yılı içinde Türkiye'deki KAMU KURUM VE KURULUŞLARINDAN NAKDİ yardım aldı mı?</p> <p>(5253 sayılı Dernekler Kanununun 10 uncu maddesi kapsamında olanlar hariç)</p> <p>Evet <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0 → Soru 3'e geçin</p>                                                                                                                          |
| 2. | <p>Kuruluşunuzun aldığı NAKDİ yardıma ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?</p> <p><b>2.1 Yardım Aldığı Kamu Kuruluşunun Adı</b> <b>Aldığı Yadımın Tutarı (TL)</b></p> <p>.....</p> <p>Kuruluşunuzun aldığı NAKDİ yardım projeli ise, projeye ilişkin bilgileri aşağıya yazar mısınız?</p> <p><b>Konusu</b> : .....</p> <p><b>Süresi</b> : .....</p> <p><b>Bütçesi (TL)</b> : .....</p> <p><b>Uygulanacağı Yer</b> : .....</p> |
| 3. | <p>Kuruluşunuz <b>2015</b> yılı içinde Türkiye'deki KAMU KURUM ve KURULUŞLARI ile ortak proje yaptı mı?</p> <p>(5253 sayılı Dernekler Kanununun 10 uncu maddesi kapsamında)</p> <p>Evet <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0 → Soru 5'ye geçin</p>                                                                                                                                       |
| 4. | <p>Kuruluşun yaptığı ortak projeye ilişkin bilgileri aşağıya yazınız.</p> <p><b>Proje Yaptığı Kamu Kuruluşunun Adı</b></p> <p><b>4.1</b> .....</p> <p><b>Konusu</b> : .....</p> <p><b>Süresi</b> : .....</p> <p><b>Bütçesi (TL)</b> : .....</p> <p><b>Uygulanacağı Yer</b> : .....</p> <p><b>Proje Yapılan Kuruluş</b> : .....</p> <p><b>Kuruluşun Katkısı (TL)</b> : .....</p>                                                   |
| 5. | <p>Kuruluşunuz <b>2015</b> yılı içinde amaç doğrultusunda herhangi bir faaliyet yaptı mı?</p> <p>Evet <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Hayır <input type="checkbox"/> 0 → Soru 7'e geçin</p>                                                                                                                                                                                                                          |
| 6. | <p>Kuruluşunuz <b>2015</b> yılı içinde yaptığı ve önemli gördüğünüz üç faaliyeti kısaca yazar mısınız?</p> <p>6.1. Özel gün ve hafta etkinlikleri-BURSIYER ÖĞRENCİLER VE YÖNETİCİLERLE YENİ YIL TOPLANTISI</p> <p>6.2. Diğer -LİSE VE ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİ İÇİN BURS VERİLMESİ-LİSE VE ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİ İÇİN BURS VERİLMESİ KARARI</p>                                                                                    |
| 7. | <p>Kuruluşunuz <b>2015</b> yılı içinde gıda bankacılığı yaptı mı?</p> <p>Evet <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Hayır <input type="checkbox"/> 0 → Bir sonraki bölüme geçin</p>                                                                                                                                                                                                                                        |
| 8. | <p>Kuruluşunuzun <b>2015</b> yılı içinde gıda bankacılığı kapsamında yaptığı yardım tutarını aşağıya yazınız?</p> <p><b>8.1.</b> Gıda ..... 2.401,74 TL</p> <p><b>8.2.</b> Giyecek ..... 0,00 TL</p> <p><b>8.3.</b> Temizlik ..... 0,00 TL</p> <p><b>8.4.</b> Diğer ..... 0,00 TL</p>                                                                                                                                             |

| <b>TAŞITLAR</b><br>1. Mülkiyeti kuruluşunuza ait taşıt var mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0 → Soru 3'e geçin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                     |                                 |                          |                      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------|--|---------------------|---------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------|------|-----------------------------------------|------------|-----------------|--------|-----------------|------|-----------------------------------------|------------|------------------|-------------|-----------------|------|------|-------|-----------------|--|-----------------|------|-----------------------------------------|-------|-----------------|--|-------------------|------|-------|-------|------------------|--|-----------------|------|--------|-------|------------------|--|-----------------|------|-------|-------|------------------|--|-----------------|------|-------|-------|------------------|--|-----------------|------|-------|-------|------------------|--|-----------------|-------|-------|-------|------------------|--|-----------------|-------|-------|-------|------------------|--|-----------------|-------|-------|-------|------------------|--|-----------------|-------|-------|-------|------------------|--|-----------------|-------|-------|-------|------------------|--|-----------------|-------|-------|-------|------------------|--|-----------------|-------|-------|-------|------------------|--|-----------------|-------|-------|-------|------------------|--|-----------------|
| 2. Taşıtlarınıza ait bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th><u>Türü (1)</u></th> <th><u>Markası</u></th> <th><u>Modeli</u></th> <th><u>Plakası</u></th> <th><u>Edinme Tarihi</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.1.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                     |                                 |                          |                      |  | <u>Türü (1)</u>     | <u>Markası</u>      | <u>Modeli</u>                   | <u>Plakası</u>           | <u>Edinme Tarihi</u> | 2.1. | .....                                   | .....      | .....           | .....  | .....           |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <u>Türü (1)</u>                         | <u>Markası</u>      | <u>Modeli</u>                   | <u>Plakası</u>           | <u>Edinme Tarihi</u> |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 2.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | .....                                   | .....               | .....                           | .....                    | .....                |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| <b>TAŞINMAZ MALLAR</b><br>3. Kuruluşunuzun taşınmaz malı var mı?<br>Evet <input checked="" type="checkbox"/> 1 Hayır <input type="checkbox"/> 0 → Soru 5'e geçin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                     |                                 |                          |                      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4. Kuruluşunuzun taşınmaz mallarına ait bilgileri aşağıya yazar mısınız?<br><table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th><u>Niteliği (2)</u></th> <th><u>Edinme Şekli</u></th> <th><u>Edinme Tarihi/Yevmiye No</u></th> <th><u>Alış/Rayıç Bedeli</u></th> <th><u>İli/İlçesi</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.1.</td> <td>Diğer (Tapu Senedindeki Vasfı/Niteliği)</td> <td>BİLİNMIYOR</td> <td>04.02.2013/6055</td> <td>0,0000</td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.2.</td> <td>Diğer (Tapu Senedindeki Vasfı/Niteliği)</td> <td>Satın Alma</td> <td>13.08.2014/44763</td> <td>343000,0000</td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.3.</td> <td>Bina</td> <td>Bağış</td> <td>29.11.1991/3521</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.4.</td> <td>Diğer (Tapu Senedindeki Vasfı/Niteliği)</td> <td>Bağış</td> <td>05.10.1996/5801</td> <td></td> <td>İSTANBUL/KADIK ÖY</td> </tr> <tr> <td>4.5.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.6.</td> <td>Dükkan</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.7.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.8.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.9.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.10.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.11.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.12.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.13.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.14.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.15.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.16.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> <tr> <td>4.17.</td> <td>Daire</td> <td>Bağış</td> <td>17.12.2009/19185</td> <td></td> <td>ANKARA/ÇANKAY A</td> </tr> </tbody> </table> |                                         |                     |                                 |                          |                      |  | <u>Niteliği (2)</u> | <u>Edinme Şekli</u> | <u>Edinme Tarihi/Yevmiye No</u> | <u>Alış/Rayıç Bedeli</u> | <u>İli/İlçesi</u>    | 4.1. | Diğer (Tapu Senedindeki Vasfı/Niteliği) | BİLİNMIYOR | 04.02.2013/6055 | 0,0000 | ANKARA/ÇANKAY A | 4.2. | Diğer (Tapu Senedindeki Vasfı/Niteliği) | Satın Alma | 13.08.2014/44763 | 343000,0000 | ANKARA/ÇANKAY A | 4.3. | Bina | Bağış | 29.11.1991/3521 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.4. | Diğer (Tapu Senedindeki Vasfı/Niteliği) | Bağış | 05.10.1996/5801 |  | İSTANBUL/KADIK ÖY | 4.5. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.6. | Dükkan | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.7. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.8. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.9. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.10. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.11. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.12. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.13. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.14. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.15. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.16. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A | 4.17. | Daire | Bağış | 17.12.2009/19185 |  | ANKARA/ÇANKAY A |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <u>Niteliği (2)</u>                     | <u>Edinme Şekli</u> | <u>Edinme Tarihi/Yevmiye No</u> | <u>Alış/Rayıç Bedeli</u> | <u>İli/İlçesi</u>    |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Diğer (Tapu Senedindeki Vasfı/Niteliği) | BİLİNMIYOR          | 04.02.2013/6055                 | 0,0000                   | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Diğer (Tapu Senedindeki Vasfı/Niteliği) | Satın Alma          | 13.08.2014/44763                | 343000,0000              | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Bina                                    | Bağış               | 29.11.1991/3521                 |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Diğer (Tapu Senedindeki Vasfı/Niteliği) | Bağış               | 05.10.1996/5801                 |                          | İSTANBUL/KADIK ÖY    |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dükkan                                  | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.10.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.12.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.13.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.14.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.15.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.16.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 4.17.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Daire                                   | Bağış               | 17.12.2009/19185                |                          | ANKARA/ÇANKAY A      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 5. Kuruluşunuzun 2015 yılı içinde edindiğı taşınmaz mal var mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0 → Soru 7'e geçin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                     |                                 |                          |                      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 6. Kuruluşunuzun 2015 yılı içinde edindiğı taşınmaz mallarına ait bilgileri yazar mısınız?<br><table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th><u>Niteliği (2)</u></th> <th><u>Edinme Sekli</u></th> <th><u>Edinme Tarihi/Yevmiye No</u></th> <th><u>Alış/Rayıç Bedeli</u></th> <th><u>İli/İlçesi</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6.1.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                     |                                 |                          |                      |  | <u>Niteliği (2)</u> | <u>Edinme Sekli</u> | <u>Edinme Tarihi/Yevmiye No</u> | <u>Alış/Rayıç Bedeli</u> | <u>İli/İlçesi</u>    | 6.1. | .....                                   | .....      | .....           | .....  | .....           |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <u>Niteliği (2)</u>                     | <u>Edinme Sekli</u> | <u>Edinme Tarihi/Yevmiye No</u> | <u>Alış/Rayıç Bedeli</u> | <u>İli/İlçesi</u>    |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 6.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | .....                                   | .....               | .....                           | .....                    | .....                |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 7. Kuruluşunuzun 2015 yılı içinde sattığı/hibe ettiğı (Tapu kaydından düştüğü) taşınmaz mal var mı?<br>Evet <input type="checkbox"/> 1 Hayır <input checked="" type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                     |                                 |                          |                      |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 8. Kuruluşunuzun 2015 yılı içinde sattığı hibe ettiğı taşınmaz mallarına ait bilgileri yazınız.<br><table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th><u>Niteliği (2)</u></th> <th><u>Edinme Sekli</u></th> <th><u>Edinme Tarihi/Yevmiye No</u></th> <th><u>Alış/Rayıç Bedeli</u></th> <th><u>İli/İlçesi</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8.1.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                     |                                 |                          |                      |  | <u>Niteliği (2)</u> | <u>Edinme Sekli</u> | <u>Edinme Tarihi/Yevmiye No</u> | <u>Alış/Rayıç Bedeli</u> | <u>İli/İlçesi</u>    | 8.1. | .....                                   | .....      | .....           | .....  | .....           |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <u>Niteliği (2)</u>                     | <u>Edinme Sekli</u> | <u>Edinme Tarihi/Yevmiye No</u> | <u>Alış/Rayıç Bedeli</u> | <u>İli/İlçesi</u>    |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |
| 8.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | .....                                   | .....               | .....                           | .....                    | .....                |  |                     |                     |                                 |                          |                      |      |                                         |            |                 |        |                 |      |                                         |            |                  |             |                 |      |      |       |                 |  |                 |      |                                         |       |                 |  |                   |      |       |       |                  |  |                 |      |        |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |      |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |       |       |       |                  |  |                 |

Şeffaflık ilkesi gereğince, bu beyannamenin kamuoyu ile paylaşılmasını kabul ettiğiniz bölümlerin numaralarını işaretleyiniz.

I ☒ II ☒ III ☒ IV ☒ V ☒ VI ☒ VII ☒ VIII ☒ IX ☒ X ☒ XI ☒

Bu beyanın (verilen tablolar ve yapılan açıklamaların) tarafımızdan incelendiğini ve bilgimize göre gerçek, doğru ve tam bir beyan olduğunu ve Yönetim Kurulumuzun 21.04.2016 Tarih ve 2016-004 sayılı kararı ile Oy Birliği ile onaylandığını beyan ederim. 27.04.2016

İmza  
AVNİYILMAZ  
SÜRMEİ  
Dernek Yönetim Kurulu Başkanı

- (1) Türü sütuna; binek otomobil, minibüs, midibüs, otobüs, ambulans, traktör, kamyon vb. yazılır.  
(2) Niteliği sütununa, tapu kaydındaki durumuna uygun olarak bina, arsa, arazi, daire, dükkan, tarla, bahçe vb. yazılır.