

BAŞVURU FORMU

(MİRASÇI İÇİN)

27 MAYIS 1960 ASKERİ DARBE MAĞDURLARININ ZARARLARININ
TAZMİNİ AMACIYLA KURULAN KOMİSYONA

MİRASÇI BAŞVURANIN KİŞİSEL BİLGİLERİ

Başvurulan Yer	
T.C. Kimlik Numarası	
Adı ve Soyadı	
Doğum Yeri ve Tarihi	
Adres	
Telefon	
Elektronik Posta Adresi (Varsa)	

ZARAR GÖREN MURİSİN KİŞİSEL BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası	
Adı ve Soyadı	
Cinsiyeti	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>
Ölüm Tarihi	
Başvuranın Murisle Yakınlığı	

VEKİL/KANUNİ TEMSİLCİ HAKKINDAKİ BİLGİLER

T.C. Kimlik Numarası	
Adı ve Soyadı	
Doğum Yeri ve Tarihi	
Adres	
Telefon	
Elektronik Posta Adresi (Varsa)	

UĞRANILAN ZARARIN TÜRÜ

Maddi Zarar	<input type="checkbox"/>	Manevi Zarar	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	--------------	--------------------------

BAŞVURANIN BEYANLARI

--

BAŞVURANIN MİRASÇISI HAKKINDA KURUL VE DİVAN TARAFINDAN
YÜRÜTÜLEN SORUŞTURMA VE KOVUŞTURMA BİLGİLERİ

--

İMZA

Kendisi	<input type="checkbox"/>	Vekil/Temsilci	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	----------------	--------------------------

EKLER

- 1) Başvurana ait kimlik kartı fotokopisi.
- 2) Başvuru, kanuni temsilci veya vekil aracılığıyla yapılıyorsa temsil belgesi ya da vekâletnamenin aslı veya onaylı sureti.
- 3) Karşılanması istenen maddi ve/veya manevi zararlara yönelik bilgilere ilişkin beyan ve varsa belgelerin aslı veya sureti.
- 4) Kurul ile Divan tarafından haklarında soruşturma ve kovuşturma yürütülen kişilere mirasçı olduğuna dair veraset ilamının aslı veya tasdikli sureti.