

**BAŞVURU FORMU
(ZARAR GÖREN İÇİN)**

**27 MAYIS 1960 ASKERİ DARBE MAĞDURLARININ ZARARLARININ
TAZMİNİ AMACIYLA KURULAN KOMİSYONA**

ZARAR GÖREN BAŞVURANIN KİŞİSEL BİLGİLERİ

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

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="text"/> | Manevi Zarar | <input type="text"/> |
|-------------|----------------------|--------------|----------------------|

BAŞVURANIN BEYANLARI

| |
|--|
| |
|--|

**BAŞVURAN HAKKINDA KURUL VE DİVAN TARAFINDAN YÜRÜTÜLEN
SORUŞTURMA VE KOVUŞTURMA BİLGİLERİ**

| |
|--|
| |
|--|

İMZA

| | | | |
|---------|----------------------|----------------|----------------------|
| Kendisi | <input type="text"/> | Vekil/Temsilci | <input type="text"/> |
|---------|----------------------|----------------|----------------------|

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.