



T.C.  
BOLU VALİLİĞİ  
İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürlüğü



Sayı :E-41151047-477.01.05.01-10859  
Konu :Yardım Toplama Kampanyası(Asel Yavuz)

30.12.2021

DAĞITIM YERLERİNE

DIYANET İŞLERİ BAŞKANLIĞI 05.01.2022/1113611

İlgi : Mehmet Sebih YAVUZ'un 22.12.2021 tarihli ve 31299 kayıt numaralı yazısı.

Mehmet Sebih YAVUZ'un Valiliğimize vermiş olduğu ilgide kayıtlı yazısı ile Spinal Musküler Atrofi (SMA Tip 1) tanısı bulunan kızı Asel YAVUZ'un uygulanacak tedavi ve ilaç masraflarının karşılanabilmesi için 2860 sayılı Yardım Toplama Kanununun kapsamında Antalya Valiliği'nin 14.07.2021 tarihli ve 24112 sayılı olurları ile yardım toplama izni verildiği, yardım toplama kampanyasının dövize endeksli olması nedeniyle toplanması gereken tutarın yaklaşık 2.200.000 \$ (USD) olduğu ve buna bağlı olarak kızının tedavisi için gerekli olan miktarın toplanabilmesi adına söz konusu yardım toplama kampanyasının İlimiz genelinde duyurularak destek sağlanması talep edilmiştir.

Söz konusu yardım toplama kampanyasının kurumunuz personellerine duyurulması hususunda gereğini rica ederim.

İlhan TURGUT  
Vali a.  
Vali Yardımcısı

Ek: İlgi Yazı ve ekleri(11 sayfa)

Dağıtım:

İlçe Kaymakamlıklarına  
Valilik Birimlerine  
Kamu Kurum ve Kuruluşlarına

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: JaJNB/-AAkZKm-SQ0Dqn-7aN/1H-wePaFB0o Doğrulama Linki: <https://www.turkiye.gov.tr/icisleri-ebys>

Tabaklar Mahallesi İzzet Baysal Caddesi No:2 Bolu  
Telefon No: (374)218 23 76 Faks No: (374)218 23 76  
e-Posta: [bolu@icisleri.gov.tr](mailto:bolu@icisleri.gov.tr) İnternet Adresi: [www.icisleri.gov.tr](http://www.icisleri.gov.tr)  
Kep Adresi: [icisleribakanligi@hs01.kep.tr](mailto:icisleribakanligi@hs01.kep.tr)

Bilgi için: Emine YÜKSEL  
Şef  
Telefon No:



## Sma Tip1 Hastası Asel Bebek Yardım Kampanyası

MEHMET SEBİH YAVUZ &lt;msebihyavuz@gmail.com&gt;

22.12.2021 (Çar) 15:11

Kime:TC İçişleri Bakanlığı BOLU Valiliği &lt;bolu@icisleri.gov.tr&gt;;

6 ekin (6 MB)

ARKA ON BROSUR.pdf; asel aljalia hospital report (002).png; ASELKİMLİK (002).jpg; GENETEK RAPOR ASEL.pdf; Valilik izinleri.pdf; yardıma toplamaya izinli kişiler.pdf;

Sayın Valim,

Antalya Valiliğinin 14.07.2021 tarih ve E-17377392-450-24120 Sayı ve 2860 Sayılı Yardım Toplama İzni (Asel Yavuz) ile sma Tip 1 hastası kızım için yardım toplama çalışmalarımız aylardır sürüyor. Kampanyamız dövize endekli ve ne yazık ki döviz kurlarındaki artışlar nedeni bugün itibari ile %4 olabilmıştır. Toplanması gereken tutar yaklaşık olarak 2.200.000,- USD.dir.

Kızım şuan 11 aylık ve her geçen gün kas kayıpları artıyor. Hastalığı iki aylık iken teşhis edildi. Şimdilik sadece ellerini ve ayak bileklerini oynatabiliyor. Zamanla onları da yitirecek. Solunum kasları eriyecek ve nefes alamayacak ve 2 yaş civarına geldiğinde de hayatını kaybedecek. Bu nedenle boğazında delik açılmadan acilen yurtdışındaki tedavisine ulaştırmamız gerekiyor. Tedavisinin maliyeti ile ilgili hastane teklifleri, sms kampanyası bilgileri ve Antalya Valiliği izinleri yazı ekinde sunulmuştur.

Baba olarak sizlerden ricam, kızımın sesini ilinize bağlı tüm sosyal yardımlaşma ve dayanışma vakıflarına, kaymakamlıklarınıza, okullara ve çalışanlarınıza duyurmanız ve bu vesile ile kampanyaya destek sağlanması olacaktır. Benim baba olarak bu miktarı tek başıma bir araya getirmem mümkün değildir. **Zorlu mücadelede yanımda olmanızı ve çocuğumun yaşamasına katkıda bulunmanızı, Asel'in Baharı olmanızı bütün kalbimle sizden rica ediyorum.**

Saygılarımla

Mehmet Sebih Yavuz (Tel) 0538 242 67 84

Ekler : Valilik onayı ve dayanağı ve izin kimlik belgesi, Asel Yavuz Kimlik

Kampanya broşür örneği (üzerinde valilik onaylı hesap ve sms bilgileri mevcuttur)

Genetik Rapor ve Hastane teklifi

31299

BOLU VALİLİĞİ EVRAK BÜROSU	
Havale Tarihi	22.12.2021
Har. No	
Mev. Ed. Yer	K. SİYİZ TOR. İCİŞL. MRS.
Vali Y. İmza	

<https://owa.icisleri.gov.tr/owa/>

22.12.2021

20/4/2021

Patient Name: Asıl Yasar  
 Admitting Physician: Dr. Halilhan  
 Nationality:  
 Reason for Admission:  
 Diagnosis:  
 Patient Type:  Inpatient  Outpatient

Department:  
 MRN NO:  
 A/E: 4 months  
 Type of Transfer:  
 Funding Party:  
 Expected Duration:  
 DOR: 10.1.2021  
 Sender:  
 Others:

Procedures	Unit Price (AED)	QTY	GROSS PRICE
<b>1. Clinic consultation (outpatient):</b>			
Neurology consultation prior to infusion (history, medical examination)	600	1	600
Neurology consultation 1 week after the infusion	600	1	600
Neurology consultation 2 weeks after the infusion	600	1	600
Neurology consultation 3 weeks after the infusion	600	1	600
Neurology consultation 4 weeks after the infusion	600	1	600
Neurology consultation 5 weeks after the infusion	600	1	600
Neurology consultation 6 weeks after the infusion	600	1	600
Neurology consultation 8 weeks after the infusion	600	1	600
Neurology consultation 10 weeks after the infusion	600	1	600
Neurology consultation 12 weeks after the infusion	600	1	600
Neurorehabilitation consultation prior to infusion	600	1	600
Neurorehabilitation consultation 4 weeks after the infusion	600	1	600
Neurorehabilitation consultation 8 weeks after the infusion	600	1	600
Neurorehabilitation consultation 12 weeks after the infusion	600	1	600
General Pediatric consultation (vaccination, general health etc.) (x3)	600	3	1,800
Genetic counselling consultation	595,7	1	596
Pulmonology consultation (Ja)	600	2	1,200
Dietician consultation (x3)	250	3	750
Education and training for patient self-management by a qualified, nonphysician health professional	173,3	1	174
<b>2. Rehabilitation:</b>			
Physiotherapy assessment prior to infusion (Hammanrieth/CHOP test)	490	2	980
Physiotherapy treatment session (2 hours/ week) for 12 weeks	880	2 hours X 6	7,940
Feeding & swallowing assessment by speech therapy X 2 (1 assessment + 1 f/u after)	1,770,261874	2	3,541
BHSS - Modified Barium Swallow study	1,770,261874	1	1,770
<b>3. Blood investigations:</b>			
<b>A. Pre infusion (once):</b>			
CR	88,52	1	89
CRP	183,6845373	1	184
LFT	620,5492246	1	621
Serum creatinine	98,34181699	1	98
Tropoin-t	172,5699003	1	173
Clotting profile (PT, APTT)	355,55	1	356
Adenosine antibody testing	166,1	1	166
Urea and electrolyte	511,3	1	511
CXII	244,35	1	244
capillary blood gas	377,8	1	377
Sleep study	1846,02	1	1,846
<b>B. Post infusion:</b>			
CBC (x8)	181,68	8	1,454
Tropoin-t (x8)	172,5699003	8	1,381
Clotting profile (PT, APTT) (x8)	355,55	8	2,844
LFTs (x8)	620,55	8	4,964
<b>4. Medications</b>			
Zolgensma IV infusion	7,076,405001	1	7,076,400
Oral Prednisolone for 60 days (daily for 30 days, then tapering for 30 days)	0152-110813-1161	3	328
Oral Mesalamine daily for 60 days (the total duration of steroid use)	0138-212403-0461	60	302
ESV vaccine doses (Synagis) - If patient comes during winter period, given monthly	1871-272302-0801	4	1,7,438
<b>5. 96- hours inpatient admission for (one day before, infusion date, 2 days observe)</b>			
	2,000	4	8,000
<b>TOTAL COST ESTIMATE AMOUNT :</b>			<b>4,647,596</b>

Prepared By:  
 Treating Phys Dr Halilhan  
 Sign:  
 Stamp:

**APPROVALS (FOR OFFICIAL USE ONLY)**  
 Date:  
 Sign:  
 Note:

- In case of funding or donation, it's the patient's family responsibility to collect the required amount independently and transfer the same to A&CH bank account A&CH will take only with the patient's family or next kin.
- The treatment will only commence once the full amount is transferred to A&CH bank account or paid to us by way of cheque (which has been cleared).
- The above is only an estimate of the charges, the actual bill may vary than the estimate depending upon the circumstances / complication of each patient.
- If additional stay days are required extra will be charged as per the accepted rates. Extra doctor's consulting fee will be charged also if the stay is extended.
- If the additional stay days are required extension of stay will be notified prior to insurance (For Valid Insurance Card Holders).
- This quotation does not include travel, accommodation, transport to or from the hospital or any other medical care that is not related to Zolgensma drug protocol.
- Changes for any other specialty consultations are not included.
- Any other test, procedures, therapy or service in addition to the above listed will be charged extra.



# *ASEL'in Baharı Ol*



DIYANET İŞLERİ BAŞKANLIĞI 05.01.2022/1113611

## *inandım portakal çiçeklerine*

Ben Asel Yavuz. 10.01.2021 doğumluyum.

SMA Tip-1 Ölümcül Kas Hastasıyım.

Hayati fonksiyonlarımı şimdiden kaybetmeye başladım.

Yaşayabilmem için 2 yaşına gelmeden ZOLGENSMA  
ilacını almam gerekiyor.

Çok pahalı olan bu ilaca kavuşmam için sen de bana  
destek olur musun?

**Kampanyamız VALİLİK İZİNLİDİR**

# Asel Yavuz



SMA Tip-1 Hastası

Asel Bebek

DIYANET İŞLERİ BAŞKANLIĞI 05.01.2022/1113611

HAYATI İÇİN

Sizin desteklerinizi  
bekliyor!



Kampanyamız


VALİLİK


İZİNLİDİR





Asel'in Baharı  
Olur musunuz?

  @aselinbahariol

EU  @asels\_hoffnung

 @aselinbahariolsma

  Asel Yavuz

Vakıfbank

Alıcı: Asel Yavuz

₺ IBAN : TR09 0001 5001 5800 7313 5487 44

€ IBAN : TR83 0001 5001 5804 8019 7918 97

\$ IBAN : TR77 0001 5001 5804 8019 7919 08

Açıklamaya "ASEL İÇİN" yazınız.

## MOLEKÜLER GENETİK RAPORU

Hastanın Adı-Soyadı	Asel YAVUZ
Protokol No/TC Kimlik No	219M528/***81216
Doğum Tarihi/Cinsiyeti	-/K
Başvuru Tarihi	20.03.2021
Rapor Tarihi	25.03.2021
Refere Eden Hekim/Kurum	Dr. Gültekin MÜTLÜ
Klinik Bulgular/Ön Tanı/Tanı	Spinal Musküler Atrofi (SMA) olasılığının araştırılması
Materyal Türü	EDTA'lı periferik kan örneği
Örnek Alım Tarihi/Saati	-/-
Laboratuvara Teslim Tarihi/Saati	20.03.2021/11:20
Uzmanın Materyal Onay Saati	11:33
Örnek Alımı	Materyal merkezimize gönderilmiştir.
Araştırılan Gen	SMN <sup>tel</sup> (SMN1) ve SMN <sup>cen</sup> (SMN2) genleri
Kullanılan Yöntem	Delesyon-Duplikasyon analizi SALSA MLPA P021-A2 SMA probemix
<b>Genetik Temel:</b> Spinal Musküler Atrofi (SMA) ön boynuz hücrelerini dejenerasyonu sonucunda oluşan progressif kas güçsüzlüğü ile karakterize, otozomal resesif bir hastalıktır. Yetersiz kilo alma, uyku bozuklukları, pnömoni, skolyoz ve eklem kontraktürleri sık komplikasyonlardır. SMA tip 0: prenatal başlangıçlı, ciddi eklem kontraktürleri, fasiyel dipleji ve solunum yetersizliği ile seyreden tiptir. SMA tip I: 6 aydan önce başlar. Oturamaz. SMA tip II: 6-12 ay arasında başlar. Oturur, yürüyemez. SMA tip III: 12 ay- çocukluk çağına başlar. Yürür, koşamaz. SMA Tip IV: Erişkin tipi. Olguların % 95-98'inde homozigot ekzon 7-8 delesyonu tespit edilir. % 2-5 olguda ekzon 7 ve 8 mutasyonlarının birleşik heterozigozitesi ya da nokta mutasyonları hastalığın nedenidir. Bu son gruptaki hastalar bu çalışmada kullanılan test yöntemi ile tespit edilemez.	
ISCN	rsa 5q13.2(SMN1)x0, (SMN2exons7-8)x2
MLPA Analizi Sonucu	Patojenik bir değişiklik tespit edilmiştir. SMN <sup>tel</sup> (SMN1) geni tüm gen homozigot delesyonu tespit edilmiştir. SMN <sup>cen</sup> (SMN2) geni kopya sayısı 2 olarak tespit edilmiştir.
<b>Yorum</b> Bu çalışma sonucu "Spinal Musküler Atrofi" tanısını yüksek olasılıkla desteklemektedir. Hastanın anne ve babasından aynı yöntem ile çalışma yapılarak taşıyıcı (heterozigot delesyon) olduklarının gösterilmesi önerilir. Ailedeki taşıyıcılık riski olan bireylerden, özellikle akraba evliliği yapanlarda aynı çalışmanın yapılması önerilir. Aileye genetik danışmanlık verilmesi gereklidir.DMD	
Not	AİLEYE GENETİK DANIŞMA VERİLMESİ GEREKLİDİR. AİLENİN HER GEBELİĞİNDE MLPA YÖNTEMİ İLE PRENATAL TANI YAPILMASI GEREKLİDİR.
<b>Kalite çalışmaları</b> EMQN (European Molecular Genetics Quality Network) GenQA (Genomics Quality Assessment)	

Doç. Dr. Serdar CEYLANER  
Tıbbi Genetik Uzmanı  
Dip. No: 10437

T.C. Sağlık Bakanlığı Ruhsat No: CHDM-SM/06.10/01  
Doküman No: INT.RPR.FRM 01/03.05.2018/00

1 / 1

Adres: Mustafa Kemal Mahallesi 2119. Sokak No:5 06510 Çankaya / ANKARA - TÜRKİYE  
Telefon: 0312 428 48 14 Faks: 0312 428 26 93 WhatsApp: 0506 487 91 56  
www.intergen.com.tr @mail info@intergen.com.tr

T.C.  
ANTALYA VALİLİĞİ  
İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürlüğü

Sayı : E-17377392-450-24120  
Konu : 2860 Sayılı Yardım Toplama İzni. (Asel Yavuz)

14.07.2021

Mehmet Sebih YAVUZ  
Kızılarık Mahallesi 2770 Sokak No:46B/6 Muratpaşa/ANTALYA

- İlgi : a) 26.04.2021 tarihli ve BİLA sayılı başvurunuz.  
b) 03.06.2021 tarihli ve 17377392-450-18261 sayılı yazımız.  
c) 09.07.2021 tarihli ve BİLA sayılı dilekçeniz.

DIYANET İŞLERİ BAŞKANLIĞI 05.01.2022/1113611

İlgi (a) başvurunuz ile, Spinal Musküler Atrofi (SMA) tanısı bulunan Asel YAVUZ'un Birleşik Arap Emirlikleri'nde bulunan Aljalila Çocuk Hastanesi'nde uygulanacak tedavi ve ilaç masraflarının karşılanması amacıyla, Türkiye genelinde bankada hesap açmak suretiyle, Mehmet Sebih YAVUZ, Melek KESKİN ve Mehmet Selim YAVUZ isimli kişilerden oluşan sorumlu kurul tarafından, 2860 sayılı Yardım Toplama Kanunu hükümleri çerçevesinde yardım toplama kampanyası düzenlenmesi için izin talebinde bulunulmuştur.

İlgi (a) başvurunuz, Sağlık Bakanlığının görüşü doğrultusunda Valiliğimizce uygun değerlendirilmemiş olup, bu husus ilgi (b) yazımız ile tarafınıza bildirilerek tebliğ edilmiştir.

İlgi (c) dilekçe ekinde alınan Antalya 5. İdare Mahkemesinin 30.06.2021 tarih ve 2021/728 Esas sayılı kararı ile dava konusu işlemin "yürütülmesinin durdurulmasına" karar verildiği anlaşıldığından, söz konusu yardım toplama faaliyetine; 20780798270 T.C. kimlik numaralı Mehmet Sebih YAVUZ, 46621623976 T.C. kimlik numaralı Melek KESKİN ile 20777798344 T.C. kimlik numaralı Mehmet Selim YAVUZ'un görevlendirilmesi ile, toplanan yardımın Asel YAVUZ'un Birleşik Arap Emirlikleri'nde bulunan Aljalila Çocuk Hastanesi'nde uygulanacak tedavi ve ilaç masraflarının karşılanması amacıyla kullanılması ve belgelendirilmesi şartıyla, bankada (Vakıfbank Şarampol/Antalya Şubesi'nde) hesap açmak, GSM operatörlerinden (Turkcell-Vodafone- Türk Telekom) tahsis edilecek numara üzerinden SMS atmak suretiyle, 8.045.596,00 B.A.E. Dirhemi karşılığı yaklaşık (20.000.000,00 TL.) yardım toplamak üzere, 14.07.2021 tarihinden itibaren 1 (bir) yıl süreyle, Türkiye genelinde, yardım toplama izni verilmesi, Valilik Makamının 14.07.2021 tarih ve 24112 sayılı Oluru ile uygun görülmüştür.

Faaliyette görev alacak sorumlu kurul üyeleri adına düzenlenen Yardım Toplama Kimlik Belgeleri ile Valilik Oluru ekte gönderilmiştir.

2860 sayılı Yardım Toplama Kanununun 25. maddesinde "Toplanan yardımın, amacı gerçekleştirecek miktara ulaşmaması veya amacın gerçekleşmesinden sonra bir miktarının artması hallerinde; söz konusu yardımlar izin veren makamlarca, yardım hangi amaç için toplanmış ise, o veya benzeri amacı gerçekleştirebilecek kuruluş veya kuruluşlara devrettilir." hükmü yer almaktadır.

Bu kapsamda; açılan yardım toplama hesaplarına ait hesap cüzdanı örneklerinin, SMS ile yardım toplama faaliyetine yönelik GSM operatörleri ile yapılacak protokollerin birer nüshalarının Valiliğimize ibraz edilmesi, ayrıca; yardım toplama süresi boyunca, yardım toplama hesaplarına ilişkin hesap ekstrelerinin her-ay sonu itibarıyla düzenli olarak Valiliğimize ibraz edilmesi,

Yardım toplama süresi sonunda, Yardım Toplama Kimlik Belgelerinin ve 2860 sayılı Kanunun 17. maddesi gereğince 10 (on) gün içinde çıkarılacak kesin hesabın, banka hesap ekstreleri ile faaliyete ilişkin diğer belgelerin Valiliğimize (Müdürlüğümüze) ibraz edilmesi, belirtilen yükümlülüklere uyulmadığı takdirde sorumlular hakkında gerekli adli ve idari işlem yapılması gerekmektedir.

Bilgi ve gereğini tebliğ rica ederim.

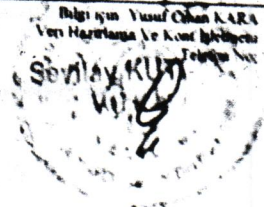
Nurettin ATEŞ  
Vali a.  
Vali Yardımcısı

Ek:

- 1- Valilik Oluru
- 2- Yardım toplama kimlik belgeleri

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.  
Doğrulama Kodu: H77KME-oKKbNh-PuUmd8-hrh/1z-5ZMQPszM Doğrulama Linki:  
<https://www.turkiye.gov.tr/icisleri-ebys>

Elmalı Mah. Cumhuriyet Meydanı Hükümet Konakı  
Telefon No (242)244 81 37 Faks No (242)247 69 37  
e-Posta [ivvtoplum@antalya.gov.tr](mailto:ivvtoplum@antalya.gov.tr) İnternet Adresi <http://www.icisleri.gov.tr>  
Kep Adresi [icislerbakanligi@bu01.kep.tr](mailto:icislerbakanligi@bu01.kep.tr)



CamScanner ile tarandı

DIYANET İŞLERİ BAŞKANLIĞI 05.01.2022/1113611



T.C.  
ANTALYA VALİLİĞİ  
İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürlüğü

Sayı :E-17377392-450-24112  
Konu :Yardım Toplama İzni. (Asel Yavuz)

14.07.2021

VALİLİK MAKAMINA

- İlgi : a) Sorumlu kurul tarafından yapılan 26.04.2021 tarihli başvuru.  
b) 30.04.2021 tarihli ve 17377392-450-15554 sayılı yazımız.  
c) 03.06.2021 tarihli ve 17377392-450-18261 sayılı yazımız.  
ç) Sorumlu kurul başkanı Mehmet Sebih Yavuz tarafından verilen 09.07.2021 tarihli dilekçe.

İlgi (a) başvuru ile; 14.04.2021 tarihli Çocuklar İçin Özel Gerekseim Raporunda Spinal Musküler Atrofi (SMA) tanısı bulunan Asel YAVUZ'un, Birleşik Arap Emirlikleri'nde bulunan Aljalila Çocuk Hastanesi'nde uygulanacak tedavi ve ilaç masrafının karşılanması için Mehmet Sebih YAVUZ, Melek KESKİN ve Mehmet Selim YAVUZ isimli kişilerden oluşan sorumlu kurul tarafından 2860 sayılı Yardım Toplama Kanunu çerçevesinde yardım toplama izni talebinde bulunulmuştur.

Yardım toplama izni talebi ile ilgili Sağlık Bakanlığında görüş alınması için Antalya İl Sağlık Müdürlüğü'ne yazılan ilgi (b) yazımıza cevaben, Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 27.05.2021 tarihli ve 1277 sayılı yazısında; yardım kampanyasının uygun değerlendirilmediği bildirilmiştir. Söz konusu görüş yazısında belirtilen gerekçelerle yardım toplama izin talebinin uygun olmadığı değerlendirildiği ilgi (c) yazımız ile Sorumlu Kurul Başkanı Mehmet Sebih YAVUZ'a tebliğ edilmiştir.

Sorumlu kurul tarafından yapılan itiraza istinaden, ilgi (ç) dilekçe ekinde alınan Antalya 5. İdare Mahkemesi'nin 30.06.2021 tarih ve 2021/728 Esas sayılı kararında; "Davaya konu işlemin, sağlık ve yaşam hakkına ilişkin olması ve uygulanması halinde telifisi güç zararlar doğurabilecek nitelikte olması nedeniyle; davalı idarenin savunması ve ara kararı cevabı alınıp ya da savunma ve ara kararına cevap verme süresi geçip yeni bir karar verilinceye kadar dava konusu işlemin yürütülmesinin durdurulmasına" karar verildiği anlaşılmıştır.

Bu çerçevede; 2577 sayılı İdari Yargılama Usulü Kanununun 28. maddesinin (1). fıkrası uyarınca, Spinal Musküler Atrofi (SMA) tanısı bulunan Asel YAVUZ'un Birleşik Arap Emirlikleri'nde bulunan Aljalila Çocuk Hastanesi'nde uygulanacak tedavi ve ilaç masrafının karşılanması amacıyla, 2860 sayılı Yardım Toplama Kanunu'nun 7., 9., 11. ve 15. maddeleri uyarınca, ilgi (ç) talepte belirtilen bankada (Vakıfbank Şarapol/Antalya Şubesi'nde) hesap açmak, GSM operatörlerinden (Turkcell- Vodafone- Türk Telekom) tahsis edilecek numara üzerinden SMS atmak suretiyle, onay tarihinden itibaren 1 (bir) yıl süreyle Türkiye genelinde 8.045.596 B.A.E. Dirhemi karşılığı yaklaşık (20.000.000,00 TL.) tutarında yardım toplamak üzere izin verilmesi, toplanan yardımın belirtilen amaç doğrultusunda kullanılması ve belgelendirilmesi şartıyla, yardım toplama faaliyetinde görevlendirilen 20780798270 T.C. kimlik numaralı Mehmet Sebih YAVUZ, 46621623976 T.C. kimlik numaralı Melek KESKİN ile 20777798344 T.C. kimlik numaralı Mehmet Selim YAVUZ isimli şahıslar adına yardım toplama kimlik belgesi düzenlenmesi hususunu;

Olurlarınıza arz ederim.

Hüseyin KURTAY  
İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürü

Uygun görüşle arz ederim.  
Nurettin ATEŞ  
Vali Yardımcısı

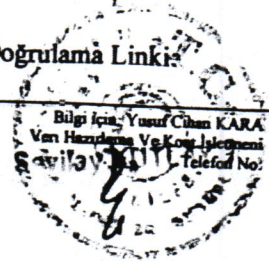
OLUR  
Ersin YAZICI  
Vali

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: BmYQW8-G1PMax-zMDt4o-kDtvYD-vwAXoDT+ Doğrulama Linki:

<https://www.turkiye.gov.tr/icisleri-ebys>

Elmah Mah. Cumhuriyet Meydanı Hükümet Konağı  
Telefon No: (242)244 41 37 Faks No: (242)247 69 37  
e-Posta: [ivihoplum@antalya.gov.tr](mailto:ivihoplum@antalya.gov.tr) İnternet Adresi: <http://www.icisleri.gov.tr>  
Kep Adresi: [icisleribakanligi@hs01.kep.tr](mailto:icisleribakanligi@hs01.kep.tr)

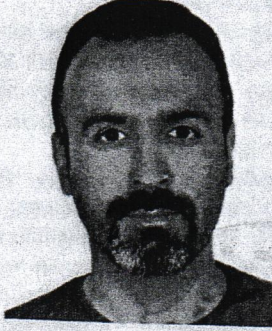


CamScanner ile tarandı

T.C.  
ANTALYA VALİLİĞİ  
İL SİVİL TOPLUMLA İLİŞKİLER  
MÜDÜRLÜĞÜ

Faaliyet No 21-664  
YARDIM TOPLAMA İZİNİNE AİT KİMLİK BELGESİ

Adı Mehmet Selim  
Soyadı YAVUZ  
T.C. No 20777798344  
Baba Adı Abdullah  
Doğum Yeri ve Tarihi 14.07.1990/Batman



İmzası *Mehmet Selim YAVUZ*

Bu kimlik belgesi 2660 sayılı Yardım Toplama Kanunu'nun 7 nci ve bu Kanun'a istinaden yürürlüğe konulan Yönetmeliğin 8 inci maddesine göre düzenlenmiştir. Bu belge izin süresi sonunda iade edilir.

İZİN VERİLEN KURUM/KURULUŞUN

Merkezi ANTALYA  
Adı Mehmet Selim YAVUZ - İMKEK KESKİBİ  
Mehmet Selim YAVUZ

İZİNİN

Başlama Tarihi 14.07.2021  
Süresi 1 YIL  
Bitiş Tarihi 14.07.2022

YARDIM TOPLAMA FAALİYETİNİN

Şekli Bankada hesap açtırma - SAKSİ  
Amaç Sivil Mukadder Akrabi tabisi bulunan  
Azeri YAVUZ'un tedavi ve ilaç masraflarını  
karşılama amacıyla

Alanı TÜRKİYE GENELİ

Yukarıda fotoğraflı ve açık kimliği bulunan şahsın yardım toplamasına 14.07.2021 tarih ve 24113 sayılı onayla izin verilmiştir.

*Hüseyin KURTAY*  
Hüseyin KURTAY  
Vali  
İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürü

CamScanner ile tarandı

T.C.  
ANTALYA VALİLİĞİ  
İL SİVİL TOPLUMLA İLİŞKİLER  
MÜDÜRLÜĞÜ

Faaliyet No 21-684

YARDIM TOPLAMA İZİNİNE AIT KİMLİK BELGESİ

Adı : Melek  
Soyadı : KESKİN  
T.C. No : 46621623976  
Baba Adı : Telha  
Doğum Yeri ve Tarihi : 19 07 1997/Batman

İmzası

Bu kimlik belgesi 2860 sayılı Yardım Toplama Kanunu'nun 7 nci ve bu Kanun'a istinaden yürürlüğe konulan Yönetmeliğin 8 inci maddesine göre düzenlenmiştir. Bu belge izin süresi sonunda iade edilir.



İZİN VERİLEN KURUM/KURULUŞUN

Merkezi : ANTALYA  
Adı : Mehmet Sabih YAVUZ - Melek KESKİN -  
Mehmet Selim YAVUZ

İZİNİN

Başlama Tarihi : 14 07 2021  
Süresi : 1 Yıl  
Bitiş Tarihi : 14 07 2022

YARDIM TOPLAMA FAALİYETİNİN

Şekli : Bankada hesap açtırma - SMS  
Amacı : Spinal Musküler Atrofi tanısı bulunan  
Aysel YAVUZ'un tedavi ve ilaç masraflarının  
karşılanması amacıyla

Alanı : TÜRKİYE GENELİ

Yukarıda fotoğrafı ve açık kimliği bulunan şahsın yardım toplamasına 14 07 2021 tarih ve 24112 sayılı onayla izin verilmiştir.

Hüseyin KURTAY  
Vali  
İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürü

T.C.  
ANTALYA VALİLİĞİ  
İL SİVİL TOPLUMLA İLİŞKİLER  
MÜDÜRLÜĞÜ



Faaliyet No : 21-684  
YARDIM TOPLAMA İZİNİNE ALT KİMLİK BELGESİ

Adı : Mehmet Sebih  
Soyadı : YAVUZ  
T.C. No : 20780798270  
Baba Adı : Abdullah  
Doğum Yeri ve Tarihi : 14.01.1987/Batman  
İmzası :

Bu kimlik belgesi 2860 sayılı Yardım Toplama Kanunu'nun 7 nci ve bu Kanun'a istinaden yürürlüğe konulan Yönetmeliğin 8 inci maddesine göre düzenlenmiştir. Bu belge izin süresi sonunda iade edilir.

İZİN VERİLEN KURUM/KURULUŞUN

Merkezi : ANTALYA  
Adı : Mehmet Sebih YAVUZ - Melek KEŞKİN -  
Mehmet Selim YAVUZ  
İZİNİN  
Başlama Tarihi : 14.07.2021  
Süresi : 1 YIL  
Bitiş Tarihi : 14.07.2022

YARDIM TOPLAMA FAALİYETİNİN

Şekli : Bankada hesap açtırma - SMS  
Amacı : Spinal Musküler Atrofi tanısı bulunan  
Asel YAVUZ'un tedavi ve ilaç masraflarının  
karşlanması amacıyla

Alanı : TÜRKİYE GENELİ

Yukarıda fotoğrafı ve açık kimliği bulunan şahsın yardım toplamasına 14.07.2021 tarih ve 24112 sayılı onayla izin verilmiştir.

Hüseyin NURTAY  
Vali B.  
İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürü

DIYANET İŞLERİ BAŞKANLIĞI 05.01.2022/113611