

**KÜÇÜKÇEKMECE İLÇE MÜFTÜLÜĞÜ**

.....CAMİ

**YARDIM TOPLAMA GÖREVLİLERİ**

Camimizde yapılacak yardım toplama faaliyetlerinde yetkili olacak görevlilere ait bilgileri ve imza örneğini ihtiva eden form aşağıda sunulmuştur.  
Arz ederim.

...../...../2021

Adı ve Soyadı

.....  
İmam-Hatip/Müezzin-Kayyım

**YARDIM TOPLAMA GÖREVLİLERİ**

<b>GÖREVLİNİN</b>	<b>I.</b>	<b>II.</b>	<b>III.</b>	<b>IV.</b>	<b>V.</b>	<b>VI.</b>
<b>İN</b>	<b>ÜYE</b>	<b>ÜYE</b>	<b>ÜYE</b>	<b>ÜYE</b>	<b>ÜYE</b>	<b>ÜYE</b>
<b>T.C. NO</b>						
<b>ADI</b>						
<b>SOYADI</b>						
<b>TELEFON</b>						
<b>ADRESİ</b>						
<b>İMZA ÖRNEĞİ</b>						

Eki :.....Adet Kimlik Fotokopisi