



T.C.
ANTALYA MURATPAŞA BELEDİYESİ
Sosyal Yardım İşleri Müdürlüğü

6-7

Sayı : E-52053470 - 020 - 1561
Konu : Şartlı Bağış Kabulü ve İsim Verilmesi
Hk.

26/10/2022

BAŞKANLIK MAKAMINA

İlgi : Sabriye KAYA'nın 25.10.2022 tarihli dilekçesi.

İlgi tarihli dilekçeye istinaden; Müdürlüğümüze bağlı Konuksever Yaşlı Evine "KONUKSEVER SABRİYE KAYA YAŞLI EVİ" isminin verilmesi konusunun, Muratpaşa Belediyesi Belediye Meclisine havale edilmesi hususunu arz ederim.

Zekiye YETKİN KURT
Müdür V.

Uygun Görüşle Arz Ederim.
Oya KANSU
Belediye Başkan Yardımcısı

MECLİS'E
26/10/2022

Av. Ümit UYSAL
Belediye Başkanı

Ek : İlgili Dilekçe (2 sayfa)

Bu belge,güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu:5080564~MTUxMTUwMDUzNDQ2 Belge Doğrulama Adresi: <https://ebelediye.muratpasa.bel.tr/webportal/webportal/ebvidkontrol.php?ebvid=5080564~MTUxMTUwMDUzNDQ2&BelgeviUretenIdare=MuratpasaBelediyesi&BelgeSavisi=&BelgeDogrulamaKodu=5080564~MTUxMTUwMDUzNDQ2>



Fener Mah. Tekelioğlu Cad. No:63. 07160 Muratpaşa /ANTALYA
Çağrı Merkezi:444 8 007 (30)hat
e-posta: info@muratpasa-bld.gov.tr
www.facebook.com/belediyemuratpasa

Ayrıntılı Bilgi İçin İrtibat: E.KAL
Telefon No: (0242) 320-2222 / 1210
Web: www.muratpasa-bld.gov.tr
www.twitter.com/MuratpasaBld
EBYS Evrak No : 5080564



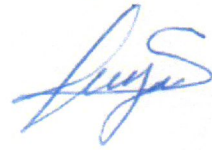
Muratpaşa Belediyesi Sosyal Yardım İşleri Müdürlüğüne

Belediyeniz ve Müdürlüğünüz bünyesinde bulunan hizmet veren Konuksever Yaşlı Evine adının verilmesi ve yaşlı evinin tadilat tamirat bakım onarım ve belediye hizmetlerinde kullanılmak şartıyla 2.000.000 YTL. (iki milyon) bağışta bulunmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim

25.10.2022

Sabriye KAYA



MURATPAŞA BELEDİYESİ SOSYAL YARDIM İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ						
YAZININ	Keyit Tarihi	Sı.	10/20/22	Keyit No:	1678	
CEVAPLI	S.C. Tarihi:/...../20.....				
YAZININ GÖNDERİLDİĞİ						
Sıra	Nereye/Kime	Gereği	İşçi	Koor.	TARİH	İMZA
1				/20....	
2				/20....	
3				/20....	
				/22	

Dış Kurum Gelen No: 2022/30593



ANTALYA MURATPAŞA 129 NOLU AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ
DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

EK-5

BAŞVURU SAHİBİNİN:			
T.C. Kimlik Numarası:	23062493122		
Adı ve Soyadı:	SABRİYE KAYA		
Baba Adı:	MEHMET	Cinsiyeti:	Kadın
Doğum Tarihi:	02.03.1954	Telefon Numarası:	
Kurumu ve Görevi:	-		
Rapor Tarihi/Saati:	25.10.2022 11:10	Rapor No:	2022102511105045d72cd
Adres: YEŞİLBAHÇE MAH. METİN KASAPOĞLU CAD. GÜR MARMARA BEYTAŞ SİTESİ BEYTAS SİTESİ BLOK NO: 2 İÇ KAPI NO: 11 MURATPAŞA / ANTALYA			
ICD KODU VE TANI(LAR):			
BULGU(LAR)*:			
GENEL TIBBİ DEĞERLENDİRME KARARI :			
Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve 25.10.2022 tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda;			
<input checked="" type="checkbox"/> Hastalığı bulunmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.			
<input type="checkbox"/> Tanı ve bulgular kısmında yer alan hastalıkların bulunduğunu bildirir hekim kanaat raporudur.			
<input type="checkbox"/> İleri tetkik için üst basamak sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygundur.			
AKLİ MELEKE KARARI:****			
Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve 25.10.2022 tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda;			
<input checked="" type="checkbox"/> Kişinin tıbben işlem yapma ehliyeti olduğunu ve akli melekesinin yerinde olduğunu bildirir hekim kanaat raporudur.			
<input type="checkbox"/> Kişinin tıbben işlem yapma ehliyeti olmadığını ve akli melekesinin yerinde olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.			

Açıklamalar:

(*) Bulgular bölümünde kişinin sağlık durumuna göre dikkat edilmesi gerekli görülen hususlar belirtilir.

(**) Sadece yivsiz silah ruhsatı başvurularında doldurulur.

(***) Sadece iş başvuruları durumunda doldurulur.

(****) Sadece akli meleke başvuruları durumunda doldurulur.

Rapor geçerlilik süresi: 24 (yirmi dört) saattir.

Rapor Tarihi/Saati: 25.10.2022 11:10



Dr. HESNA İNAN
226*****06
25.10.2022

2022102511105045d72cd