

## KIRKAĞAÇ BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

Kırkağaç ilçesi ..... Mahalesi ..... Sokak No:...../ D..... adresinde ikamet etmekteyim, Annem-Babam-Oğlum, Kardeşim, v.s. olan (ismi).....' çok yaşlı olmasından dolayı ve rahatsız olmasından dolayı yatalak hastadır. .... bakmakta zorlanmaktayız, ..... hastası olduğundan ve ameliyat olduğundan dolayı hareket kabiliyeti kısıtlı olduğundan doktor raporunda elimizde mevcuttur. Bu sebepten dolayı Kırkağaç Belediyesi tarafından tarafımıza hasta yatağı, Havalı yatak, tekerlekli sandalye, talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını tensiplerinize arz ederim. .... /03.2019

Adı Soyadı-İmza

Adres:

Tel :

### **EKLENMESİ GEREKEN BELGELER:**

- a- Talep Eden Kişinin Kimlik Fotokopisi
- b- Hastanın Kimlik Fotokopisi
- c- Hastanın Raporu
- d- Hastanın İkametgah Belgesi