



Bu proje Avrupa Birliđi ve Türkiye Cumhuriyeti tarafından finanse edilmektedir.



**Konu:** EDU-CARE II Adres/İletişim Değişikliği Bildirimi

..... **SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**(Eğitilmiş Çocuk Bakıcılarının Teşviki Yoluyla**  
**Kayıtlı Kadın İstihdamının Desteklenmesi Projesi II Yerel Ofisi)**

Eğitilmiş Çocuk Bakıcılarının Teşviki Yoluyla Kayıtlı Kadın İstihdamının Desteklenmesi Projesi II'den (EDU-CARE II) faydalanmaktayım. Aşağıda sunulan bilgiler doğrultusunda Projede kayıtlı ilgili adres/iletişim bilgilerinin güncellenmesini talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Yararlanıcı Anne	
Adı-Soyadı	
İmza	
Tarih	...../...../202....

<b>Proje Yararlanıcısı Anne TC No</b>				
<b>Proje Yararlanıcısı Anne Başvuru No</b>				
<b>Değişikliği Yapan İlgili</b> (İlgili kutuyu işaretleyiniz.)	<b>Yararlanıcı Anne</b>		<b>Çocuk Bakıcısı</b>	
<b>Çocuk Bakıcısının Adı-Soyadı</b> (Eđer değişiklik çocuk bakıcısına ait ise.)				
<b>Çocuđun Bakıldığı Yer</b> (İlgili kutuyu işaretleyiniz.)	<b>Yararlanıcı Anne Evi</b>		<b>Çocuk Bakıcısı Evi</b>	
<b>İLGİLİYE AİT GÜNCEL İLETİŞİM BİLGİSİ</b>				
<b>Adres</b> (Mahalle, Cadde, Sokak, Kapı No, İlçe, İl vb.)				
<b>Cep Telefonu</b>				
<b>E-posta</b>				
<b>UYARI:</b> Proje illerinin (Ankara, İstanbul, İzmir) kapsamadığı adres değişikliği durumunda Proje mali destek ödemesine son verilir.				

**EK:** (Belge sunulacak ise)