|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| T.C.  İÇİŞLERİ BAKANLIĞI  Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü | 18 YAŞINI TAMAMLADIKTAN SONRA YURTDIŞINDAN DOĞUMA İLİŞKİN  BAŞVURU / BEYAN FORMU | FORM NO: Vat-1 |

TORONTO BAŞKONSOLOSLUĞU

Türk Vatandaşı olan anne ve/veya babama bağlı olarak Türk Vatandaşlığımı kazanmak istiyorum.   
Aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, gereğinin yapılmasını arz ederim

*Ad, Soyad ve İmza*

A) ANNE VEYA BABAYA BAĞLI OLARAK TÜRK VATANDAŞLIĞINI KAZANMAK İSTEYEN KİŞİYE AİT BİLGİLER

Varsa Yabancı Kimlik No / T.C. Kimlik No:

1. Adı :
2. Soyadı :
3. Doğum Yeri :
4. Doğum Tarihi :
5. Medeni Hali :
6. Uyruğu :
7. Yerleşim Yeri Adresi :

|  |  |
| --- | --- |
| **B) AÇIKLANMASI İSTENEN HUSUSLAR** | **CEVAPLAR** |
| 8.Babanızın adını, soyadını ve uyruğunu belirtiniz. |  |
| 9..Babanız Türk Vatandaşı ise kendisine ait T.C. Kimlik Numarasını yerleşim yeri adresini belirtiniz |  |
| 10.Annenizin adını, soyadını ve uyruğunu belirtiniz. |  |
| 11.Anneniz **Türk** Vatandaşı ise kendisine ait T.C. Kimlik Numarasını, yerleşim yeri adresini belirtiniz. |  |
| 12.Yabancı devlet vatandaşı iseniz hangi tarihte bu devlet vatandaşlığını kazandığınızı belirtiniz. |  |
| 13.Herhangi bir devlet vatandaşı değilseniz bugüne kadar resmi ve hukuki işlemlerinizi *ne* şekilde yürüttüğünüzü belirtiniz. |  |
| 14.Bulunduğunuz ülkede hangi tarihten itibaren ikamet ettiğinizi ve bu ülkede hangi ad ve soyadı ile tanındığınızı belirtiniz. |  |
| 15.Evli iseniz; eşinizin adı, soyadı ve uyruğu He Türk Vatandası ise T. C. Kimlik Numarasını belirtiniz. |  |
| 16.Türkiye Cumhuriyeti nüfus kütüklerinde kayıtlı kardeşleriniz var ise ad ve soyadlarını belirtiniz. |  |
| 17.Kardeşlerinizin yerleşim yeri adreslerini belirtiniz. |  |
| 18.Türkiye'de ikinci derece yakınlarınızın bulunup bulunmadığını, var ise; ad ve soyadları ile yakınlık derecelerini belirtiniz. |  |
| 21.ikinci derece yakınlarınızın yerleşim yeri adreslerini belirtiniz. |  |

Gerçek dışı beyan verdiğim takdirde 5490 sayılı kanunun 67. maddesi uyarınca hapis cezası ile cezalandırılacağımı bilerek açıkladığım hususların doğruluğunu kabul ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Beyanı Alan Yetkilinin: | Beyanı Verenin |
| Adı ve Soyadı : | Adı ve Soyadı : |
| Ünvanı : | Tarih : . |
| Tarih : | İmza |
| İmza |  |