

**ZARAR TESPİT HİZMET GRUBU BİLGİ FORMU ZARAR TESPİT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Afet Türü/Adı:** | **Form Kodu:** ABİF-ZTHG |
| **Form Düzenleme Tarihi/Saati: Sayısı:** | **Form Versiyonu:** [V002] |
| **Form Verilerinin Kapsadığı İl: Balıkesir** | **İlçe:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZARAR TESPİT FORMU** | | | | | |
| **TC KİMLİK NO:** |  | | | | |
| **ADI SOYADI:** |  | | | | |
| **MÜLKİYET DURUMU:** | Konut | |  | İşyeri | Araç |
| Mal Sahibi | |  | Kiracı |  |
| **MAHALLE:** |  | | | | |
| **ADRES:** |  | | | | |
| **TELEFON:** |  | | | | |
| **EŞYA ZARAR DURUMU:** | Tamamen Kullanılamaz | | Çoğu  Kullanılamaz | Bir Kısmı Kullanılamaz | Kullanılabilir |
|  | |  |  |  |
| **ZARARA DAİR AÇIKLAMA:** | | | | | |
| **TOPLAM ZARAR MİKTARI:** | | **TL** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYANIN** | | |
| **Adı Soyadı:** | **Unvanı:** | **İmza:** |
| **Kurum İli:** | **Kurum Adı:** |
| **HG Ekip Adı:** | **Ekipteki Görevi:** | **Sayfa No: ........ /……...** |