

**Ek-1**

.....VALİLİĞİNE  
(İl Sağlık Müdürlüğü)

**EVDE BAKIM MERKEZİ / BİRİMİ  
BAŞVURU DİLEKÇESİ**

Kuruluşun :  
Türü :  
Adresi :  
Sahibi veya Sahipleri :

***Birim ise; sağlık kuruluşunun***

İsmi :  
Uygunluk belgesi/Ruhsat No :  
Mesul Müdür / Birim Sorumlusu :

Yukarıdaki bilgiler ve ekteki belgeler doğrultusunda evde bakım hizmeti vermek isteyen kuruluşumuza ruhsat işlemlerinin başlatılması için gereğini arz ederim.

...../...../20....  
Sahibi/ Mesul Müdürü  
(İmza-Kaşe)