



**CONSULAT
GÉNÉRAL
DE FRANCE
À ISTANBUL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**DEMANDE DE BOURSE
POUR L'ANNEE SCOLAIRE
2024-2025**

A LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE CONSTITUER VOTRE DOSSIER

- L'année de référence pour les déclarations est l'année 2023 ;
- Ce document est à imprimer et à joindre à votre dossier :
 - Merci de cocher la case en face de chaque document que vous fournissez au dossier ;
 - Si un document n'est pas fourni, il conviendra d'en apporter la justification dans la lettre explicative de situation ;
- Si un document n'est pas fourni et qu'aucune justification n'est apportée, votre dossier sera considéré comme incomplet et votre demande sera automatiquement rejetée ;
- Aucun document fourni ne sera restitué (transmettre des photocopies) ;
- Cette liste n'est pas exhaustive.
L'administration se réserve le droit de demander tout document complémentaire qui lui paraîtrait nécessaire lors de l'instruction du dossier.

***Tout DOSSIER INCOMPLET fera l'objet d'un
REJET AUTOMATIQUE***



**CONSULAT
GÉNÉRAL
DE FRANCE
À ISTANBUL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR POUR UNE DEMANDE DE BOURSE SCOLAIRE

A. DOCUMENTS À FOURNIR QUELLE QUE SOIT VOTRE SITUATION, CHAQUE ANNEE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE 2024-2025 → dûment complété de manière détaillée et exhaustive → avec les informations de chacun des parents → signé	<input type="checkbox"/>
COURRIER EXPLIQUANT VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE, FAMILIALE, FINANCIÈRE et les éventuels changements par rapport à l'année dernière, les acquisitions/ventes effectuées (véhicules, bien immobiliers...) ou tout élément pertinent qui ne figure pas dans le formulaire	<input type="checkbox"/>
COPIE DU LIVRET DE FAMILLE FRANÇAIS	<input type="checkbox"/>
COPIE DES PASSEPORTS/CARTE D'IDENTITÉ (français, turc, nationalité tierce) de tous les membres de la famille.	<input type="checkbox"/>
JUSTIFICATIF DE DOMICILE (contrat de bail, dernière facture d'électricité, de gaz, d'eau ou de téléphone fixe)	<input type="checkbox"/>
ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR JUSTIFIANT DE SA PARTICIPATION OU NON AUX DÉPENSES DE SCOLARISATION	<input type="checkbox"/>
RELEVÉ DES ENTRÉES ET DES SORTIES DES DEUX ANNÉES PRÉCÉDENTES → à obtenir sur le site e-devlet belgesi	<input type="checkbox"/>
<i>si vous demandez une bourse de transport scolaire :</i> ATTESTATION DE PL TURIZM INDIQUANT LA ZONE CORRESPONDANTE à votre lieu d'habitation → PL Turizm : Tomtom Kaptan Sokak, Melis Ap.N° 6/1 – 34425 Beyoglu Istanbul – Tél. : 0212 243 7348 – Fax : 0212 243 7384 – E-Mail : info@plturizm.com	<input type="checkbox"/>
<i>Uniquement pour les premières demandes ou les familles dont l'un des deux parents vit en France :</i> CERTIFICAT DE RADIATION OU ATTESTATION DE NON-PAIEMENT DE LA CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES et d'autres organismes servant des prestations sociales non exportables (RSA, PAJE, APL...) (à l'exception des travailleurs exerçant hors de France maintenus au régime français de Sécurité Sociale ou des familles n'ayant jamais résidé en France)	<input type="checkbox"/>



**CONSULAT
GÉNÉRAL
DE FRANCE
À ISTANBUL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

B. DOCUMENTS CONCERNANT VOTRE SITUATION FAMILIALE	
1. EN CAS DE DIVORCE OU DE SÉPARATION	
COPIE DU JUGEMENT DE DIVORCE OU DE SÉPARATION → à défaut votre ex-conjoint(e) sera considéré(e) comme faisant partie de votre foyer et ses revenus seront pris en compte dans le calcul de la quotité de bourse	<input type="checkbox"/>
2. DANS LE CAS OÙ LA GARDE DE L'ENFANT EST CONFÉE À D'AUTRES PERSONNES QUE LES PARENTS	
COPIE DU JUGEMENT CONFIAANT LA GARDE OU LA TUTELLE	<input type="checkbox"/>
3. EN CAS DE DÉCÈS D'UN DES PARENTS	
COPIE DE L'ACTE DE DÉCÈS ET DES JUSTIFICATIFS DE LA PENSION DE VEUF ET D'ORPHELIN	<input type="checkbox"/>
4. POUR LES PERSONNES DÉCLARANT VIVRE SEULES AVEC LEURS ENFANTS	
ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON-CONCUBINAGE SUR PAPIER LIBRE	<input type="checkbox"/>
5. ENFANT(S) HANDICAPÉ(S) À CHARGE	
CARTE D'INVALIDITÉ OU ATTESTATION DÉLIVRÉE PAR LA M.D.P.H. → Si les démarches sont en cours auprès d'une M.D.P.H., merci de le signaler dans le courrier explicatif ; → Si l'enfant bénéficie/souhaite bénéficier de l'accompagnement d'un AESH, merci de l'indiquer dans le courrier explicatif.	<input type="checkbox"/>



**CONSULAT
GÉNÉRAL
DE FRANCE
À ISTANBUL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

B. DOCUMENTS CONCERNANT VOTRE SITUATION FINANCIÈRE AU TITRE DE L'ANNÉE DE RÉFÉRENCE : 2023	
1. POUR TOUS LES DEMANDEURS	
LE TABLEAU DES RESSOURCES MENSUELLES REMPLI → pour chacun des parents → en dernière page	<input type="checkbox"/>
2. POUR LES SALARIÉS	
LES 12 BULLETINS DE SALAIRE DE L'ANNÉE 2023	<input type="checkbox"/>
ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR PRECISANT LE SALAIRE ANNUEL BRUT ET NET	<input type="checkbox"/>
3. POUR LES REVENUS INFORMELS (HEURES SUPPLÉMENTAIRES, COMPLÉMENTS DE SALAIRE VERSÉ EN LIQUIDE...)	
ATTESTATION SUR L'HONNEUR signée sur papier libre en indiquant l'origine et le montant annuel perçu	<input type="checkbox"/>
4. POUR LES PROFESSIONS LIBÉRALES ET LES TRAVAILLEURS INDÉPENDANTS (COMMERÇANTS, ARTISANS) ET LES CHEF(FE)S D'ENTREPRISE	
AVIS D'IMPOSITION SUR LES BÉNÉFICES OU DÉCLARATION DES RÉSULTATS visée par les services fiscaux	<input type="checkbox"/>
STATUTS DE LA SOCIÉTÉ	<input type="checkbox"/>
COMPTE D'EXPLOITATION ET BILAN ÉTABLIS ET VISÉS PAR UN COMPTABLE AGRÉÉ	<input type="checkbox"/>
RELEVÉS BANCAIRES DES 12 DERNIERS MOIS DE TOUS LES COMPTES BANCAIRES DU FOYER	<input type="checkbox"/>
AVIS D'IMPOSITION SUR LES REVENUS TIRÉS À TITRE PERSONNEL DE L'ACTIVITÉ EXERCÉE	<input type="checkbox"/>
5. POUR LES RETRAITÉS OU PENSIONNÉS	
RELEVÉ ANNUEL DES RETRAITES OU PENSIONS PERÇUES	<input type="checkbox"/>
6. POUR LES DEMANDEURS SANS EMPLOI	
JUSTIFICATIF DES INDEMNITÉS DE LICENCIEMENT, DES ALLOCATIONS CHÔMAGE PERÇUES	<input type="checkbox"/>
AVIS D'IMPOSITION OU DE NON-IMPOSITION	<input type="checkbox"/>
7. AUTRE SITUATION PROFESSIONNELLE	
<i>Nous contacter par courrier électronique pour obtenir le détail des documents attendus</i>	<input type="checkbox"/>



**CONSULAT
GÉNÉRAL
DE FRANCE
À ISTANBUL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

c. DOCUMENTS CONCERNANT AUTRES REVENUS NON PROFESSIONNELS	
1. POUR LES FAMILLES BÉNÉFICIAIRE DE PRESTATIONS SOCIALES	
JUSTIFICATIFS DES ALLOCATIONS, INDEMNITÉS OU AIDES À CARACTÈRE SOCIAL PERÇUES	<input type="checkbox"/>
RELEVÉ « SOSYAL YARDIM » ISSU D'E-DEVLET	<input type="checkbox"/>
2. POUR LES BÉNÉFICIAIRES D'UNE AIDE FINANCIÈRE PROVENANT DE PARTICULIERS (FAMILLE, AMIS...)	
ATTESTATION SUR L'HONNEUR EN INDIQUANT LE DÉTAIL (montant mensuel, source et somme annuelle) OU JUSTIFICATIFS ATTESTANT DU VERSEMENT DES AIDES (relevés bancaires, attestations de transferts de fonds...)	<input type="checkbox"/>
3. POUR LES PERSONNES BÉNÉFICIAIRES D'UNE PENSION ALIMENTAIRE	
JUSTIFICATIFS DU MONTANT DE LA PENSION ALIMENTAIRE DUE → Copie du jugement → Courrier d'accord entre les deux parents OU DOCUMENTS ATTESTANT D'UNE ACTION EN JUSTICE POUR OBTENIR SON VERSEMENT → A défaut, le montant de la pension sera automatiquement intégré aux revenus du foyer	<input type="checkbox"/>
4. POUR LES PERSONNES PERCEVANT DES REVENUS MOBILIERS (PLACEMENTS FINANCIERS...) OU VIVANT DE LEURS ÉCONOMIES OU D'EMPRUNTS À LA CONSOMMATION	
AVIS D'IMPOSITION SUR LES REVENUS MOBILIERS PERÇUS, RELEVÉ BANCAIRE ANNUEL PRÉSENTANT LA SITUATION DE LEUR PORTEFEUILLE OU RELEVÉS DE COMPTES BANCAIRES	<input type="checkbox"/>
JUSTIFICATIFS DES PRÊTS SOUSCRITS	<input type="checkbox"/>
5. POUR LES BÉNÉFICIAIRES DE REVENUS IMMOBILIERS	
JUSTIFICATIFS DES LOYERS ANNUELS PERÇUS; AVIS D'IMPOSITION SUR LES REVENUS IMMOBILIERS PERÇUS, CONTRAT DE BAIL OU RELEVÉS BANCAIRES	<input type="checkbox"/>
6. POUR LES DEMANDEURS AYANT VENDU UN BIEN IMMOBILIER OU REÇU UN HÉRITAGE (BIENS MOBILIERS) EN 2023	
RELEVÉ DE COMPTE DU NOTAIRE ATTESTANT DU PRODUIT NET DE LA VENTE OU DU MONTANT DES VALEURS MOBILIÈRES HÉRITÉES.	<input type="checkbox"/>



**CONSULAT
GÉNÉRAL
DE FRANCE
À ISTANBUL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

D. DOCUMENTS CONCERNANT LES AVANTAGES EN NATURE

1. POUR LES DEMANDEURS OCCUPANT UN LOGEMENT DE FONCTION MIS À DISPOSITION PAR L'EMPLOYEUR

ATTESTATION DÉLIVRÉE PAR L'EMPLOYEUR MENTIONNANT LA COMPOSITION DU LOGEMENT, SON ADRESSE ET SA VALEUR LOCATIVE

2. POUR LES DEMANDEURS OCCUPANT UN LOGEMENT MIS À DISPOSITION PAR UN PROCHE/FAMILLE :

ATTESTATION D'HÉBERGEMENT RÉDIGÉE SUR PAPIER LIBRE PAR LE PROPRIÉTAIRE DU LOGEMENT et mentionnant :

- l'adresse du logement ;
- sa composition (nombre de pièces, surface) ;
- la liste de ses occupants ;
- sa valeur locative.

ACTE DE PROPRIÉTÉ DU BIEN (*tapu*)

COPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ DU PROPRIÉTAIRE

3. POUR LES DEMANDEURS BÉNÉFICIAIRE D'UNE VOITURE DE FONCTION

COPIE DE LA CARTE GRISE DU VÉHICULE MIS À DISPOSITION PAR L'EMPLOYEUR

4. POUR LES DEMANDEURS BÉNÉFICIAIRE D'AUTRES AVANTAGES EN NATURE DE LA PART DE LEUR EMPLOYEUR OU DE LEURS PROCHES

ATTESTATION SUR PAPIER LIBRE et mentionnant :

- la nature (billets d'avion, téléphone, personnel de service, eau, gaz, électricité...);
- le montant estimé de ces avantages en nature.



**CONSULAT
GÉNÉRAL
DE FRANCE
À ISTANBUL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

E. DOCUMENTS CONCERNANT VOTRE SITUATION PATRIMONIALE

1. COMPTES BANCAIRES

RELEVÉS DE TOUS LES COMPTES BANCAIRES ET D'ÉPARGNE – VADESIZ ET VADELI

→ en TL, €, USD, AUX...

→ en Turquie

→ en France

→ dans un pays tiers

→ dont les parents sont titulaires

→ des 3 derniers mois de 2023 (octobre, novembre, décembre 2023)

2. PATRIMOINE MOBILIER (ASSURANCE VIE, PLAN ÉPARGNE RETRAITE, PLAN ÉPARGNE LOGEMENT, ACTIONS, OBLIGATIONS...)

RELEVÉS DÉTAILLANT TOUS LES AVOIRS EN PATRIMOINE MOBILIER

3. BIENS IMMOBILIERS

COPIE DU TABLEAU D'AMORTISSEMENT EN CAS D'UN EMPRUNT EN COURS DE REMBOURSEMENT (ÉCHÉANCIER)

AVIS D'IMPOSITION AUX TAXES FONCIÈRES

TAPULAR LISTESI

→ à obtenir sur le site e-devlet

→ pour chacun des parents

→ Si n'êtes propriétaire d'aucun bien immobilier, **fournir une impression écran de cette page web.**

COPIE DES ACTES DE PROPRIÉTÉ (TAPU)

→ Pour un acte de propriété en Turquie s'adresser à la Direction générale du cadastre et des titres propriétés Tapu Kadastro müdürlüğü <https://www.turkiye.gov.tr/>

4. VEHICULES

LISTE DES VÉHICULES POSSÉDÉS

→ araç kaydı à obtenir sur le site e-devlet

→ pour chacun des deux parents

→ Si n'êtes propriétaire d'aucun véhicule, **fournir une impression écran de cette page web.**

Copie de la carte grise de tous les véhicules possédés



**CONSULAT
GÉNÉRAL
DE FRANCE
À ISTANBUL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

F. DOCUMENTS CONCERNANT VOS IMPÔTS ET CHARGES

1. CHARGES SOCIALES OBLIGATOIRES

JUSTIFICATIFS DES COTISATIONS D'ASSURANCE-MALADIE OU DE RETRAITE VERSÉES (fiches de paie, attestation de l'employeur ou attestation du paiement des cotisations par l'organisme prestataire lorsqu'elles ne sont pas prélevées sur le salaire (CFE).

2. POUR LES RÉSIDENTS FISCAUX FRANÇAIS

DERNIER AVIS D'IMPOSITION FRANÇAIS

3. PENSION ALIMENTAIRE DUE

COPIE DE LA DÉCISION DE JUSTICE ÉTABLISSANT LA PENSION ALIMENTAIRE

JUSTIFICATIFS DES VERSEMENTS

J'ai bien pris note que le fait de ne pas fournir tous les documents me concernant de la liste ci-dessus (sans en justifier explicitement le motif dans un courrier) m'expose à **un rejet automatique de ma demande de bourse scolaire.**

SIGNATURE



**CONSULAT
GÉNÉRAL
DE FRANCE
À ISTANBUL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSES SCOLAIRES

au bénéfice d'enfants français résidant avec leur famille à l'étranger.
(en application des articles D531-45 à D531-51 du Code de l'Éducation)

Ministère de L'Europe et des Affaires Etrangères

Agence pour l'enseignement français à l'étranger - 23 place de Catalogne - 75014 PARIS

Toutes les rubriques doivent être complétées de manière détaillée et exhaustive concernant les 2 parents.

Si vous n'êtes pas concernés, portez la mention « néant ».

Année scolaire 2024/2025

1^{ère} demande

Renouvellement

n° de famille :

-/- Renseignements relatifs à la famille

Situation familiale

Marié(e)
 Veuf(ve)

Divorcé(e)
 Séparé(e)

Concubin(e)
 PACS

Célibataire

Composition du foyer

	Père	Mère	Autre :
NOM
Prénom(s)
Date de naissance
Lieu et pays de naissance

ENFANTS A CHARGE

(enfants dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien)

NOM	Prénom(s)	Date de naissance	Nationalité	Lieu de résidence	N° inscription consulaire
.....
.....
.....
.....
.....

Tout enfant au-delà de 5, sera mentionné sur une feuille séparée.

Enfant(s) handicapé(s) à charge

NOM	Prénom	Date de naissance	Reconnaissance MDPH (oui/non)	Demande de prise en charge AESH
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

Logement actuel

Etes-vous propriétaire de votre logement	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
→ Si non, montant mensuel du loyer TL	
Superficie m ²	
Nombre de pièces	
Nombre de personnes occupant le logement	

Situation professionnelle

	Père	Mère	Autre :
Profession <i>si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quelle date</i>
Employeur

Si vous êtes employé, avez-vous un lien avec votre employeur ? (familial, association,...) :

OUI NON

Si oui, précisez :

Avantage en nature

Avantages en nature que vous pouvez recevoir de votre employeur ou de votre famille, (à chiffrer sur l'année)

véhicule de fonction :	Gaz :
logement mis à disposition :	Eau :
billet d'avion :	téléphone(s) :
résidence secondaire :	nourriture :
Chauffage :	dons d'argent :
Électricité :	

Véhicules personnels

	Marque et modèle, année de production (<i>araç tipi ve modeli</i>)	Année d'achat	Valeur à l'achat (<i>précisez la monnaie</i>)
Voiture 1
Voiture 2
Moto
Autre (précisez) :

Aides à la scolarisation

Bénéficiez-vous déjà d'une autre aide à la scolarisation pour vos enfants ? : OUI NON

Par qui ? (employeur, pays d'accueil, municipalité...) :

Montant (*précisez la monnaie*) :

Loisirs

Les membres de la famille sont-ils inscrits à des clubs (loisirs, sportifs, ...). OUI NON

→ Si oui, précisez :

Qui ?	Type d'activité et nom du club	Montant adhésion annuel
.....
.....
.....
.....

Voyages

Au cours de ces deux dernières années, les différents membres de votre famille ont-ils voyagé, pour des motifs autres que professionnels, hors du pays de résidence OUI NON

→ Si oui, précisez :

Qui ?	Dates	Destination	Motif
.....
.....
.....
.....

** si les billets ont été financés par une autre personne, en indiquer le montant dans les avantages en nature*

Personnel de service

Nombre :

Emploi(s) occupé(s) :

Coût annuel (*préciser la monnaie*) :

DECLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE

1. Ressources et charges annuelles

Année de référence 2023 (en cas d'absence de revenu, indiquer "0")

→ Toute donnée chiffrée doit être justifiée par un document (y compris pour l'aide familiale)

→ Indiquer la monnaie,

→ ne pas convertir

RESSOURCES ANNUELLES	Père	Mère	Autre :.....
Revenus bruts avant toute déduction , <small>(salaires, retraites, indemnités et allocations de toute nature...)</small>
Pension alimentaire reçue
Revenus mobiliers <small>(placements financiers en actions....)</small>
Revenus immobiliers <small>(Loyers...)</small>
Aide familiale
Montant total des avantages en nature <small>(logement gratuit, billets d'avions)</small>
TOTAL (A)
CHARGES ANNUELLES			
Cotisations sociales obligatoires <i>Issizlik sigorta primi + SGK primi</i>
Impôts sur le revenu <i>Gelir Vergisi + Damga vergisi</i>
Pension alimentaire versée
TOTAL (B)
TOTAL NET (A-B)

2. Patrimoine immobilier

(en cas d'absence de patrimoine, indiquez « 0 » sur la ou les lignes concernées)

Type	Ville (Pays)	Date acquisition	Valeur d'achat	Montant apport initial	Montant des emprunts restant à rembourser	Superficie en m ²
Résidence principale
Résidence(s) secondaire(s)
Immeuble(s), garage(s)
Appartement(s)

Commerce(s)

Terrain(s) agricole(s)

Terrain(s) à bâtir
TOTAL

NOM ET PRENOM DU PARENT (Rajouter le nom de naissance pour la mère) :

Tableau récapitulatif des salaires ou des retraites ou des allocations de chômage du mois de janvier 2023 au 31 décembre 2023.

(Un tableau pour chaque parent salarié ou retraité ou chômeur – cas particulier des retraités actifs : remplir 2 tableaux pour une personne)

TL Euros

	Salaire brut (totalité du salaire brut + primes) <u>Brüt maas</u>	Cotisations sociales (à déduire) <u>İssizlik sigorta primi</u> <u>+ SSK primi</u>	Impôts sur les revenus (à déduire) <u>Gelir Vergisi + Damga vergisi</u>	Facultatif : cotisation à la CFE (indiquer si comprise dans la salaire brut)	Salaire net <u>Net ücret</u>
Janvier
Février
Mars
Avril
Mai
Juin
Juillet
Août
Septembre
Octobre
Novembre
Décembre
TOTAL

NOM ET PRENOM DU PARENT (Rajouter le nom de naissance pour la mère) :

Tableau récapitulatif des salaires ou des retraites ou des allocations de chômage du mois de janvier 2023 au 31 décembre 2023.

(Un tableau pour chaque parent salarié ou retraité ou chômeur – cas particulier des retraités actifs : remplir 2 tableaux pour une personne)

TL Euros

	Salaire brut (totalité du salaire brut + primes) <u>Brüt maas</u>	Cotisations sociales (à déduire) <u>İssizlik sigorta primi</u> <u>+ SSK primi</u>	Impôts sur les revenus (à déduire) <u>Gelir Vergisi + Damga vergisi</u>	Facultatif : cotisation à la CFE (indiquer si comprise dans la salaire brut)	Salaire net <u>Net ücret</u>
Janvier
Février
Mars
Avril
Mai
Juin
Juillet
Août
Septembre
Octobre
Novembre
Décembre
TOTAL

NOM ET PRENOM DU PARENT (Rajouter le nom de naissance pour la mère) :

Tableau récapitulatif des salaires ou des retraites ou des allocations de chômage du mois de janvier 2023 au 31 décembre 2023.

(Un tableau pour chaque parent salarié ou retraité ou chômeur – cas particulier des retraités actifs : remplir 2 tableaux pour une personne)

TL Euros

	Salaire brut (totalité du salaire brut + primes) <u>Brüt maas</u>	Cotisations sociales (à déduire) <u>İssizlik sigorta primi</u> <u>+ SSK primi</u>	Impôts sur les revenus (à déduire) <u>Gelir Vergisi + Damga vergisi</u>	Facultatif : cotisation à la CFE (indiquer si comprise dans la salaire brut)	Salaire net <u>Net ücret</u>
Janvier
Février
Mars
Avril
Mai
Juin
Juillet
Août
Septembre
Octobre
Novembre
Décembre
TOTAL

NOM ET PRENOM DU PARENT (Rajouter le nom de naissance pour la mère) :

Tableau récapitulatif des salaires ou des retraites ou des allocations de chômage du mois de janvier 2023 au 31 décembre 2023.

(Un tableau pour chaque parent salarié ou retraité ou chômeur – cas particulier des retraités actifs : remplir 2 tableaux pour une personne)

TL Euros

	<u>Salaire brut</u> (totalité du salaire brut + primes) <u>Brüt maas</u>	Cotisations sociales (à déduire) <u>İssizlik sigorta primi + SSK primi</u>	Impôts sur les revenus (à déduire) <u>Gelir Vergisi + Damga vergisi</u>	Facultatif : cotisation à la CFE (indiquer si comprise dans la salaire brut)	<u>Salaire net</u> <u>Net ücret</u>
Janvier
Février
Mars
Avril
Mai
Juin
Juillet
Août
Septembre
Octobre
Novembre
Décembre
TOTAL