

KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ

- 1- Adınız ve Soyadınız :
- 2- Kurum Sicil Numaranız :
- 3- Görev Ünvanınız :
- 4- Görev Yeriniz :
- 5- Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz¹ : Yıl Ay Gün
- 6- Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre : Yıl Ay Gün
- 7- Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konut tahsisi için beklediğiniz süre² : Yıl Ay Gün
- 8- Medeni Haliniz : Bekar Evli Dul
- 9- Kamu Konutunun bulunduğu İl veya İlçenin belediye ve mücavir alan sınırları içinde sizin, eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu varmı? (Cevabınız evet ise yandaki boş kutucuğa adetini yazınız.) : Evet Hayır Adet
- 10- Kamu Konutunun bulunduğu İl veya İlçenin belediye ve mücavir alan sınırları dışında sizin, eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu varmı? (Cevabınız evet ise yandaki boş kutucuğa adetini yazınız.) : Evet Hayır Adet
- 11- Kademe ilerlemesinin/derece yükselmesinin durdurulması veya bu cezaya eş ya da daha ağır bir disiplin cezası aldınız mı ? : Evet Hayır
- 12- Görevi ihmal yada suistimalden mahkumiyetiniz var mı ? : Evet Hayır
- 13- Eşiniz Kamu Konutlara Kanunu kapsamına giren kuruluşlarda çalışıyor mu ? : Evet Hayır
- 14- Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı³ :
- 15- Eşiniz ve çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanız) sayısı⁴ :
- 16- Aylık ve özlük hakların hariç, konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin yıllık gelirleri⁵ YTL.
- 17- Eşiniz ve çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanız) :

ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI

18- Tahsisini istediğiniz konut ile ilgili tercihleriniz :

SEMTİ	BRÜT YÜZÖLÇÜMÜ (M2)	ODA SAYISI	BORDRUM KATI İSTERMİSİNİZ ?
			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Bu beyannamenin tarafımdan düzenlendiğini ve içindeki bilgilerin doğru olduğunu yanlış ve noksanlıktan doğacak sorumluluğu kabul ettiğimi, durumumda değişiklik olduğunda bildirileceğini beyan ve taahhüt ederim.

TASDİK EDEN AMİRİN

ADI VE SOYADI : ADINIZ VE SOYADINIZ :
Ev Adresiniz :
TEL :
TARİH VE İMZA :

¹ Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlar; genel ve katma bütçeli kuruluşlar, İl Özel İdareleri ve belediyeler ile bunların kurdukları birlikler ve döner sermayeli kuruluşlar; KİT'ler ve bağlı ortaklıklar; Özel kanunlarla veya özel kanunların verdiği yetki ile kurulan bankalar, kamu kurum uve kuruluşları ve fonlar, kelfalet sandıkları ve Gençlik ve Spor Bölge Müdürlükleri.

² Daha önce lojmandan yararlanmış ise, sürenin hesaplanmasında lojmandan çıkış tarihi esas alınır.

³ Bu kısma: a) Çocuklarından orta öğrenimde olanların 19 yaşını, yüksek öğrenimde olanların 25 yaşını doldurmamayanlar, b) Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve evlenmemiş kız çocuklarından 25 yaşını doldurmamayanlar, c) Yaş hadlerini geçmekle birlikte malullüğü dolayısıyla çalışamayacak olan çocuklar yazılacaktır.

⁴ Bu kısma herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve konutta birlikte kalacak anne ve baba yazılacaktır.

⁵ Bu kısma, kendi özlük haklarının hariç, eşinizin, kanunen bakmakla mükellef olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız çocuklarınız ile anne ve babanızın toplam yıllık geliri yazılacaktır.