

(5) Sayılı Cetvel
KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ

1- Adınız ve Soyadınız :
2- T.C. Kimlik No :
3- Görev Unvanınız :
4- Görev Yeriniz :

5- Kamu Konutları Kanunu Kapsamına giren Kurum ve Kuruluşlarda geçen hizmet süresi¹ : Yıl Ay Gün

6- Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarından daha önce yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre. : Yıl Ay Gün

7- Kamu Konutları Kapsamına giren Kurum ve Kuruluşlarda konut tahsis için beklediği süre² : Yıl Ay Gün

8-Medeni Haliniz :Bekar Evli Dul

9-Kamu Konutların bulunduğu İl veya ilçenin Belediye ve mücavir alan sınırları içinde sizin, eşinizin, Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz aile fertlerin konutu var mı. ? (Cevabınız evet ise yandaki boş kutucuğa konut sayısını yazınız.) : Evet Hayır Adet

10- Kamu Konutların bulunduğu İl veya ilçenin Belediye ve mücavir alan sınırları dışında sizin, eşinizin, Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz aile fertlerin konutu var mı. ? (Cevabınız evet ise yandaki boş kutucuğa konut sayısını yazınız.) : Evet Hayır Adet

11-Kademe ilerlemesi, derece yükselmesinin durdurulması veya bu cezaya eş ya da daha ağır bir disiplin cezası aldınız mı? : Evet Hayır

12- Göreve ihmal ya da suiistimalden mahkumiyetiniz var mı ? : Evet Hayır

13- Eşiniz Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren Kurum ve Kuruluşlarda çalışıyor mu? : Evet Hayır

14-Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı³ :

15-Eşiniz ve çocuklarınız dışında Kanunen bakmakla olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerin (Anne ve Babanız) sayısı⁴ :

16-Engel durumunuz var mı?⁵ : Evet Hayır

17- Eşiniz ve çocuklarınız dahil Kanunen bakmakla olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinden engelli olan var mı? (Cevabınız evet ise yandaki boş kutucuğa engelli kişi sayısını yazınız)⁶ : Evet Hayır Kişi

18-Gazi veya şehit yakını mısınız?⁷ : Gaziyim Şehit Yakınıyım

19-Şehit Yakınlığı : Eş Çocuk Anne

20- Aylık ve özlük haklarımız hariç, konutta birlikte oturacağınız aile fertlerin yıllık gelirleri⁸ : TL

21- Eşiniz ve çocuklarınızın dışında, Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerin (Anne ve Babanızın) :

ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI

22- Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihler :

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

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

TASDİK EDEN AMİRİN

ADI VE SOYADI
(İmzası)

ADINIZ VE SOYADINIZ :

EV ADRESİ :

TEL :

TARİH ve İMZA : .../.../20....

NOT : Boş lojmanlara il merkezinde görev yapan personel müracaat edebilecektir.

1-Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kuruluşlar; genel ve katma bütçeli kuruluşlar, il özel idareleri ve belediyeler ile bunların kurdukları birlikler ve döner sermayeli kuruluşlar, KİT'ler ve bağlı ortaklıklar, özel kanunlara veya özel kanunların verdiği yetki ile kurulan bankalar, kamu kurum ve kuruluşları ve fonlar, kefalet 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 doldurmamaları, b)Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve evlenmemiş kız çocuklarından 25 yaşını doldurmamaları, c)Yaş hadlerini geçmekle birlikte malullüğü dolayısıyla çalışmayacak olan çocuklar yazılacaktır.

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

5-Yüzde 40 ve üzerinde engelli olduğuna dair yetkili sağlık kurumlarından alınan raporun bir örneğinin bu form ile birlikte ibrazı gereklidir.

6-- Eşiniz ve çocuklarınız dahil Kanunen bakmakla olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinden engelli olanların her birine ait %40 ve üzerinde engelli olduğuna dair yetkili sağlık kurumlarından alınan raporun bir örneğinin bu formla birlikte ibrazı gereklidir.

7-Gazilik belgesi veya şehit yakını olduğuna dair belgenin bu formla birlikte ibrazı gereklidir.

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