



İş Listesi

İş Listesi (GNL_IS_001)

Aktif Görevlendirmeler



Diyarbakır Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Adalet Komisyonu
Hakim Özlük Bilgisi

Tümü

Bugün

Geç Kalanlar

Reddedilenler

Onayladıklarım

Reddettiklerim

Onaya Gelecekler

Diyarbakır
Kişisel İşlemler

1

Diyarbakır Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Adalet Komisyonu
Disiplin Memur

Diyarbakır Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Adalet Komisyonu
Komisyon Zabıt Katibi **(12)**

Diyarbakır Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Adalet Komisyonu
Adalet Komisyonu Gelen Evrak **(5)**

Dosya

Özlük Bilgisi

Özlük Bilgisi Detay

Talepler

CTE Personel Tanıma Formu

UYAP E-İmzasız Onay İşlemi

Silah Ruhsat Bilgilerim

Hakim ve Savcı Kanun Yolu Bilgileri

Avukat Stajyerlere Ait Gizli Sicil Fişi

Mal Bildirimi

Hakim/Savcı Not Fişi (KYDF) Raporu

Birim Rehber

Geç Kalanlar

Reddedilenler

Onayladıklarım

Reddettiklerim

Onaya Gelecekler

Diyarbakır Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Ada Disiplin Memur

Diyarbakır Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Ada Komisyon Zabıt Katibi (12)

Diyarbakır Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Ada Hakim Özlük Bilgisi

Diyarbakır Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Ada Adalet Komisyonu Gelen Evrak (5)

Adliyede Görevli Hakim/Savcı İzin Talebi

Adliyede Görevli Olmayan Hakim/Savcı İzin Talep Formu

Hakim Savcı Atanma Talep Formu

Müstemir Yetki Talebi

Personel İzin Talep Formu

Kamp Başvuru İşlemi

Sadece 657'ye Tabi Personele Ait Atanma Talep Formu

İcra Atama Talep Formu

Pasaport Talep Ekranı

Emeklilik Başvurusu

Silah Talep Oluşturma

Lojman Başvurusu

Eğitimci Başvuru Ekranı

2



İş Listesi **Lojman Başvuru**

Lojman Başvuru Ekranı (LOJMANBASVURU001)

[Tahsis]

Lojman Tahsis Yılı 2023 **Yeni Başvuru** 3

Başvuru Bilgileri

Sicil No

T.C. Kimlik No

Adı Soyadı

Ünvan

Başvuru Tarihi

Başvuru Durumu

ii

Tahsis Komisyon

Tahsis Türü

Başvuru Düzenle

Tahsisini İstedığınız Konuta İlişkin Tercihleriniz

Sıra No	Lojman Adı	M2	Oda Sayısı	Giriş Kat	Üst Kat
---------	------------	----	------------	-----------	---------

Lojman Bilgileri

Kapat



Bilgi Girişi

Sicil No
T.C. Kimlik No
Adı Soyadı
Ünvan
Görev Yeri
Kadro Birimi
Cep Telefonu
Hizmet Süresi
Konut Tahsisini İçin Beklediğiniz Süre
Daha Önce Lojmanda Oturduğunuz Süre (Eş Dahil)
Medeni Durum
Eşiniz Çalışıyor mu?

4

KİŞİSEL BİLGİ EKRANI

Kanunen Bakmakta Yükümlü Olduğunuz Çocuk Sayısı

Eşiniz ve Kendi Adınıza Konut var mı?

Belge Ekle

Eşiniz ve Çocuklarınız Dışında Birlikte Oturacağınız Kişiler

Anne

Baba

Eş, Anne veya Baba çalışıyor iseler maaş bordrosu ekleyiniz. (Emeklilik Dahil)

Toki Var mı?

TOKİ Varsa İşaretleyiniz

Adet

Engel Durumunuz Var mı ?

Evet

Hayır

Eşiniz ve çocuklarınız dahil kanunen Bakmakta yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinden engelli olan var mı ?
(Cevabınız evet ise yandaki boş kutucuğa engelli kişi sayısını yazınız.)

Evet

Hayır

Gazi veya Şehit Yakını mısınız?

Gaziyim

Şehit Yakınıyım

Tahsisini İsteddiğiniz Konuta İlişkin Tercihleriniz

İl Seçiniz

Tahsis Komisyonu Seçiniz

Lojman

Diyarbakır

Diyarbakır Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Adalet Komisyonu

Ekle

Sil

S	Lojman Adı	M2	Oda Sayısı	Giriş Kat	Üst Kat
---	------------	----	------------	-----------	---------

Lojman Başvuru Formu (LOJMANBASVURU002)

Berçe Ekle

Eşiniz ve Çocuklarınız Dışında Birlikte Oturacağınız Kişiler

Anne

Baba

Eş, Anne veya Baba çalışıyor iseler maaş bordrosu ekleyiniz. (Emeklilik Dahil)

Toki Var mı?

TOKİ Varsa İşaretleyiniz

Adet

Engel Durumunuz Var mı ?

Evet

Hayır

Eşiniz ve çocuklarınız dahil kanunen Bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinden engelli olan var mı ?
(Cevabınız evet ise yandaki boş kutucuğa engelli kişi sayısını yazınız.)

Evet

Hayır

Gazi veya Şehit Yakını mısınız?

Gaziyim

Şehit Yakınıyım

Tahsisini İsteddiğiniz Konuta İlişkin Tercihleriniz

İl Seçiniz

Tahsis Komisyonu Seçiniz

Lojman

Diyarbakır

Diyarbakır Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Adalet Komisyonu

Ekle

Sil

S	Lojman Adı	M2	Oda Sayısı	Giriş Kat	Üst Kat
1		0	0		

HAKİM-SAVCI LOJMANI (ATGV -FORUM)
HAKİM-SAVCI LOJMANI (ÇÖLGÜZELİ-KAMU)

5

Başvurumu İptal Etmek İstiyorum.

Onayla

Kaydet

Kapat



Lojman Başvuru Formu

Lojman Başvuru Formu (LOJMANBASVURU002)

Eşiniz ve Çocuklarınız Dışında Birlikte Oturacağınız Kişiler Anne Baba **Eş, Anne veya Baba çalışıyor iseler maaş bordrosu ekleyiniz. (Emeklilik Dahil)**

Toki Var mı? TOKİ Varsa İşareleyiniz Adet

Engel Durumunuz Var mı? Evet Hayır

Eşiniz ve çocuklarınız dahil kanunen Bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinden engelli olan var mı? Evet Hayır
(Cevabınız evet ise yandaki boş kutucuğa engelli kişi sayısını yazınız.)

Gazi veya Şehit Yakını mısınız? Gazijim Şehit Yakınıym

Tahsisini İsteddiğiniz Konuta İlişkin Tercihleriniz

İl Seçiniz Tahsis Komisyonu Seçiniz

S	Lojman Adı	M2	
1	ATGV TOKİ K4 Lojmanları		0

İK_ORT_BSR_10001

Kayıt İşlemi Başarıyla Tamamlandı. **6**

- Kamu Konutları Kanunu Kapsamı
- 8- Geçen hizmet süreniz (1)
 - 9- Konut tahsisi için beklediğiniz
 - 10- Daha önce lojmanda oturdu
 - 11- Medeni haliniz : BEKAR
 - 12- Eşiniz çalışıyor mu? - Aylık G
 - 13- Kanunen bakmakla yükümlü
 - 14- Eşiniz ve çocuklarınız dışınd
 - 15- Engel Durumunuz Var mı?
 - 16- Konutta beraber oturacağınız
 - 17- Gazi veya Şehit Yakını mısınız
 - 18- Şehit Yakınlığı :
 - 19- Tahsisini istediğiniz konuta i

SIRA	LOJMAN ADI
1	ATGV TOKİ K4 Lojmanları

Bu beyanname
noksandan doğacak sorumlulu
taahhüt ederim.

NOTLAR:

- (1) Ağık Sicil Bürosu tarafından doldurulacak.
- (2) Daha önce lojmandan yararlanmış ise, sür
- (3) Bu kısma; a) Çocuklarından orta öğrenimi
- Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi
- hallerini geçmekle birlikte malullüğü dolayıs
- (4) Bu kısma herhangi bir sosyal güvenlik ku
- (5) Bu kısma, kendi özlük haklarını hariç, eşin
- çocuklarınız ile anne ve babanızın toplam yıll
- (*) Kamu konutları kanunu kapsamına giren l
- ile bunların kurdukları birlikler döner sermaye

Başvurumu İptal Etmek İstiyorum.



(SVURU002)

Beyge Ekle

Oturacağınız Kişiler

Anne Baba **Eş, Anne veya Baba çalışıyor iseler maaş bordrosu ekleyiniz. (Emeklilik Dahil)**

TOKİ Varsa İşaretleyiniz Adet

Evet Hayır

Bakmakla yükümlü olduğunuz fertlerinden engelli olan var mı ?
(Eğer varsa engelli kişi sayısını yazınız.)

Evet Hayır

Gaziyim Şehit Yakınıyım

Tercihleriniz

Tahsis Komisyonu Seçiniz

Aksaray Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Adalet Komisyonu

Lojman

Ekle

Sil

Lojman Adı	M2	Oda Sayısı	Giriş Kat	Üst Kat
DJMANI	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7

Onayla

Kaydet

Kapat