

(5) Sayılı Cetvel  
KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ

1- Adınız ve Soyadınız :

2- Kurum Sicil Numaranız :

3- Görev Ünvanınız :

4- Görev Yeriniz :

5- Adana'da göreve başlama tarihiniz:

6- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz(1)

Yıl  Ay  Gün

7- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre (eş adına yapılan tahsisler dahil) :

Yıl  Ay  Gün

8- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlardan konut tahsisi için beklediğiniz süre (2) :

Yıl  Ay  Gün  
 Bekar  Evli  Dul

9- Medeni Haliniz :

10- Kamu Konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücadir alan sınırları içinde sizin,eşinizin,kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu var mı ? (Cevabınız" evet "ise yandaki boş kutucuğa konut sayınızı yazınız) :

Evet  Hayır  Adet

11- Kamu Konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücadir alan sınırları dışında sizin,eşinizin,kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu var mı ? (Cevabınız "evet" ise yandaki boş kutucuğa konut sayınızı yazınız) :

Evet  Hayır  Adet

12- Kademe ilerlemesinin / derece yükselmesinin durdurulması veya bu cezaya eş ya da daha ağır bir disiplin cezası aldınız mı? :

Evet  Hayır  
 Evet  Hayır  
 Evet  Hayır

13- Görevi ihmal ya da suistimalden mahkumiyetiniz var mı ? :

14- Eşiniz Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda çalışıyor mu? :

15- Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı (3) :

16- Eşiniz ve Çocuklarınız dışında kanunun bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta bereber oturacağınız aile fertlerinin (Anne ve Babanız) sayısı (4) :

TL

17- Aylık ve özlük haklarınız hariç,konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin yıllık gelirleri (5) :

18- Eşiniz ve Çocuklarınız dışında kanunun bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin (Anne ve Baba) :

ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI

19- Tahsisini istediğiniz konutla ilişkin tercihleriniz :

SEMTİ	BRÜT YÜZÖLÇÜMÜ (M2)	ODA SAYISI	Gazi - Şehit Yakını mısınız? (Eş, Çocuk, anne, baba ve kardeş)
			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

%40 ve üzeri engelli raporunuz veya bakmakla mükellef olduğunuz, konutta birlikte oturacağınız engelli birey var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Kişi
--	--

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

TASTİK EDEN AMİRİN

ADINIZ VE SOYADINIZ :

ADI VE SOYADI :

Ev Adresiniz :

Tel :

TARİH VE İMZA :

(1) Açık Sicil Bürosu tarafından doldurulacak.

(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 haklarınız harç,eşinizin,kanunen bakmakla mükellef olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız çocuklarınız ile anne ve babanızın toplam yıllık geliri yazılacaktır.

**NOT: BEYANNAMEDE BAŞVURU SAHİBİ TARAFINDAN DOLDURULMASI GEREKEN BÖLÜMLERDE HERHANGİ BİR AKSİKLİK BULUNMASI HALİNDE, EVRAK İŞLEME KONULMAYACAKTIR.**