

## EK- 1 KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ

1-Adınız ve Soyadınız :  
2-Kurum Sicil Numaranız :  
3-Görev unvanınız :  
4-Görev Yeriniz :

İşe Başlama Tarihi : .../.../.....

- 5-Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz  Yıl  Ay  Gün
- 6-Kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce yararlanılmış iseniz konutta oturduğunuz süre  Yıl  Ay  Gün
- 7-Kamu konutları kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konut tahsisi için beklediğiniz süre  Yıl  Ay  Gün
- 8-Medeni haliniz  Bekar  Evli  Dul
- 9-Kamu konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir 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 sayısını yazınız.  Evet  Hayır  Adet
- 10-Kamu konutunun bulunduğu il ve ilçenin belediye ve mücavir 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 sayısını yazınız)  Evet  Hayır  Adet
- 11-Kademe ilerlemesinin derece yükselmesinin durdurulması veya bu cezaya eş yada daha ağır bir disiplin cezası aldınız mı?  Evet  Hayır
- 12-Görevi 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 sayısı
- 15-Eşiniz çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanızın) sayısı
- 16-Aylık ve özlük haklarınız hariç konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin yıllık gelirleri  TL
- 17-Eşiniz ve çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte Oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanızın)

ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI

18-Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihleriniz

SEMTİ	BRÜT YÜZÖLÇÜMÜ( M)	ODA SAYISI	BODRUM KATI İSTER MİSİNİZ
			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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

TASTİK EDEN AMİRİN

ADINIZ SOYADINIZ :

ADI SOYADI  
ÜNVANI

ADRESİNİZ