

VAKIF ve KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ

.../.../20... tarihi itibariyle

- 1- Adınız ve Soyadınız :
 2- Kurum Sicil Numaranız :
 3- Görev Ünvanınız :
 4- Görev Yeriniz :
 5- Hakimlik ve Savcılık görevine başlayış tarihi:
 Ankarada göreve başlama tarihiniz:
 6- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz(1)
 7- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre (eş adına yapılan tahsisler dahil) :
 8- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlardan konut tahsisi için beklediğiniz süre (2) :
 9- Medeni Haliniz :
 10- Kamu Konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları içinde sizin, eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağımız aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu var mı? (Cevabınız" evet "ise yandaki boş kutucuğa konut sayınızı yazınız) :
 11- Kamu Konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları dışında sizin, eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağımız aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu var mı? (Cevabınız "evet" ise yandaki boş kutucuğa konut sayınızı yazınız) :
 12- Kademe ilerlemesinin / derece yükselmesinin durdurulması veya bu cezaya eş ya da daha ağır bir disiplin cezası aldınız mı? :
 13- Görevi ihmal ya da suistimalden mahkumiyetinin 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) :
 17- Aylık ve özlük haklarınız hariç, konutta birlikte oturacağımız aile fertlerinin yıllık gelirleri (5) :
 18- Eşiniz ve Çocuklarınız dışında kanunun bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte oturacağımız aile fertlerinin (Anne ve Baba) :

 Yıl Ay Gün Yıl Ay Gün Yıl Ay Gün Bekar Evli Dul Evet Hayır Adet Evet Hayır Adet Evet Hayır Evet Hayır Evet Hayır TL

ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI

- 19- Tahsisini istediğiniz konutla ilişkin tercihleriniz :

SEMTİ	BRÜT YÜZÖLÇÜMÜ(M2)	ODA SAYISI	GİRİŞ VE ÜST KATLAR İSTERMİSİNİZ?
			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

- 20 Lojman talep edenin kamu lojmanında oturup oturmadığı. (Eşi yada kendi adına)

 Evet Hayır

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 VE SOYADINIZ :

Ev Adresiniz :

Tel :

TARİH VE İMZA :

ADI VE SOYADI :

(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 çalışmayacak 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 KONTROLÜMAYACAKTIR.