

1- Adınız ve Soyadınız :	<input type="text"/>	15 / 02 / 2024	TARİHİ İTİBARIYLA												
2- Kurum Sicil Numaranız:	<input type="text"/>														
3- Görev Ünvanınız :	<input type="text"/>														
4- Görev Yeriniz :	İSTANBUL / BAHÇELİEVLER / İMMİB ERKAN AVCI MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ														
5- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz (1)	<input type="text"/>	Yıl	<input type="text"/>												
		Ay	<input type="text"/>												
6- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre (eş adına yapılan tahsisler dahil) :	<input type="text"/>	Yıl	<input type="text"/>												
		Ay	<input type="text"/>												
7- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlardan konut tahsisi için beklemediğiniz süre (2) :	<input type="text"/>	Yıl	<input type="text"/>												
		Ay	<input type="text"/>												
8- Medeni Haliniz :	<input type="text"/>	Bekar	<input type="text"/>												
		Evli	<input type="text"/>												
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 sayınızı yazınız) :	<input type="text"/>	Evet	<input type="text"/>												
		Hayır	<input type="text"/>												
10- Kamu Konutunun bulunduğu il veya 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 sayınızı yazınız) :	<input type="text"/>	Evet	<input type="text"/>												
		Hayır	<input type="text"/>												
11- Kademe ilerlemesinin / derece yükselmesinin durdurulması veya bu cezaya eş ya da daha ağır bir disiplin cezası aldınız mı? :	<input type="text"/>	Evet	<input type="text"/>												
		Hayır	<input type="text"/>												
12- Görevi ihmal ya da suistimelden mahkumiyetiniz var mı? :	<input type="text"/>	Evet	<input type="text"/>												
		Hayır	<input type="text"/>												
13- Eşiniz Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda çalışıyor mu? :	<input type="text"/>	Evet	<input type="text"/>												
		Hayır	<input type="text"/>												
14- Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı (3) :	<input type="text"/>														
15- Eşiniz ve Çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin (Anne ve Babanız) sayısı (4) :	<input type="text"/>														
16- Engel durumunuz var mı? (5) :	<input type="text"/>	Evet	<input type="text"/>												
		Hayır	<input type="text"/>												
17- 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) (6) :	<input type="text"/>	Evet	<input type="text"/>												
		Hayır	<input type="text"/>												
18- Gazi veya şehit yakını mısınız? (7) :	<input type="text"/>	Gaziyim	<input type="text"/>												
		Şehit yakınıyım	<input type="text"/>												
19- Şehit yakınlığı :	<input type="text"/>	Eş	<input type="text"/>												
		Baba	<input type="text"/>												
		Çocuk	<input type="text"/>												
		Kardeş	<input type="text"/>												
		TL	<input type="text"/>												
20- Aylık ve özlük haklarınız hariç, konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin yıllık gelirleri (8) :	<input type="text"/>														
21- Eşiniz ve Çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin (Anne ve Baba):	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ADI VE SOYADI</th> <th>DOĞUM YERİ VE TARİHİ</th> <th>YAKINLIĞI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>			ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
22- Tahsisini istediğiniz konutla ilişkin tercihleriniz :	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SEMTİ</th> <th>BRÜT YÜZÖLÇÜMÜ(M2)</th> <th>ODA SAYISI</th> <th>GİRİŞ VE ÜST KATLAR İSTERMİSİNİZ?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>			SEMTİ	BRÜT YÜZÖLÇÜMÜ(M2)	ODA SAYISI	GİRİŞ VE ÜST KATLAR İSTERMİSİNİZ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEMTİ	BRÜT YÜZÖLÇÜMÜ(M2)	ODA SAYISI	GİRİŞ VE ÜST KATLAR İSTERMİSİNİZ?												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
23- Lojman talep edenin kamu lojmanında oturup oturmadığı. (Eşi yada kendi adına)	<input type="text"/>	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.

...../ 02 / 2024

...../ 01 / 2024

TASTİK EDEN AMİRİN

ADINIZ VE SOYADINIZ :

Ev Adresiniz :

ADI VE SOYADI : NECATİ KAYA

OKUL MÜDÜRÜ

Tel : 0 (5)

İmza / Mühür:

İmza :

(1) Kamu Konuttan Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlar; gene! ve katma bütçeli kuruluşlar, il Öze! idareleri ve belediyeler ile bunların kurdukları birlikler ve döner sermayeli kuruluşlar, KİTler ve bağıli ortaklıklar, özel kanunlarla veya özel bankalar, kuruluşları ve fonlar, kefaletkanunlarının verdiği yetki ile kurulan kamu kurum ve sandıktan ve Gençlik ve Spor Bölge Müdürlükleri.

(2) Daha önce lojmandan yararlanmış ise sürenin hesaplanmasında lojmandan çıkış; tarihi esas alınır.

(3) Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve evlenmemiş kız çocuklarından 25 yaşını doldurmayanlar 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 kurullarından alınan raporun bir örneğinin bu form ile birlikte ibraz edilmesi gerekmektedir.

(6) Bu kısma, kendi özlük haklarınız hariç, eşinizin, kanunen bakmakla mükellef olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız çocuklarınız ile anne ve babanızın toplam yıllık geliri yazılacaktır.

(7)Gazilik belgesi veya şehit yakını olduğuna dair belgenin bu form ile birlikte ibraz edilmesi gerekmektedir.

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

NOT: LÜTFEN AÇIKLAMALARA UYGUN OLARAK DOLDURUNUZ. SON BAŞVURU TARİHİ 31.01.2024 SAAT 17:00