

1- Adınız ve Soyadınız :		15 / 02 / 2024	TARİHİ İTİBARIYLA
2- Kurum Sicil Numaranız :			
3- Görev Ünvanınız :			
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) :		Yıl	Ay
6- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre (eş adına yapılan tahsisler dahil) :		Yıl	Ay
7- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlardan konut tahsisi için beklediğiniz süre (2) :		Yıl	Ay
8- Medeni Haliniz :		Bekar	Evli
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) :		Evet	Hayır
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) :		Evet	Hayır
11- Kademe ilerlemesinin / derece yükselmesinin durdurulması veya bu cezaya eş ya da daha ağır bir disiplin cezası aldınız mı? :		Evet	Hayır
12- Görevi ihmal ya da suistimelden 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 (3) :			
15- Eşiniz ve Çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin (Anne ve Babanız) sayısı (4) :			
16- Engel durumunuz var mı? (5) :		Evet	Hayır
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) :		Evet	Hayır
18- Gazi veya şehit yakını mısınız? (7) :		Gaziyim	Şehit yakınıyım
19- Şehit yakınlığı :		Eş	Çocuk
		Baba	Kardeş
20- Aylık ve özlük haklarınız hariç, konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin yıllık gelirleri (8) :			TL
21- Eşiniz ve Çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin (Anne ve Baba):			
	ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI
22- Tahsisini istediğiniz konutla ilişkin tercihleriniz :			
	SEMTİ	BRÜT YÜZÖLÇÜMÜ(M2)	ODA SAYISI
23- 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.

...../ 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, kefaletkanunların 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**