**(5 Sayılı Cetvel)**

**KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ**

**1-Adınız ve Soyadınız :** .......................................................................................................

**2-Kurum Sicil Numaranız :** ....................................................................................................... **T.C.No : …………………………….**

**3-Görev unvanınız :** .......................................................................................................

**4-Görev Yeriniz :** .......................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **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 yaralanılmış 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  Bodrum Katı İster misiniz |
|  **Evet Hayır** |

**18-Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihleriniz**

**1+1 Lojman 2+1 Lojman 3+1 Lojman Toki - 1+1**

 **Unvan Yıl**

**19**-**Akademik Personel unvan ve hizmet yılını yazınız**.

 **Unvan Yıl**

**20-Akademik Personel idari görev unvan ve hizmet yılını yazınız.**

**21- Talep Edilen Lojman Türü**

1. **Görev Tahsisli B) Sıra Tahsisli C) Hizmet Tahsisli**

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

 **ADINIZ SOYADINIZ :** .......................................................................................................

 **ONAY**

 **EV ADRESİNİZ :** .......................................................................................................

 **TEL :** .......................................................................................................

 **TARİH VE İMZA :** .................................................... / ..............................................

**(\*)Kamu konutları kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlar genel ve katma bütçeli kuruluşlar il özel idareleri belediyeler ile bunların kurdukları birlikler döner sermayeli kuruluşlar KİT’ler ve bağlı ortaklıklar özel kanunlarla veya özel kanunların kamu kurum ve kuruluşları ve fonlar kefalet sandıkları ve gençlik spor il müdürlükleri**

**(\*\*)Daha önce lojmandan yaralanmış ise sürenin hesaplanmasında lojmandan çıkış tarihi esas alınır**

**(\*\*\*)Bu kısma çocuklarından orta öğrenimde olanların 19 yaşını, yüksek öğrenimde olanların 25 yaşını doldurmayanlar. herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmaya ve evlenmemiş kız çocuklarından 25 yaşını doldurmayanlar yaş hadlerini geçmekle birlikte malullüğü dolayısıyla çalışamayacak olan çocuklar yazılacaktır.**

**(\*\*\*\*)Bu kısma herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve konutta birlikte kalacak anne ve baba yazılacaktır.**

**(\*\*\*\*\*) Bu kısma kendi özlük haklarınız hariç eşinizin kanunen bakmakla mükellef olduğunuz ve konutta**

**birlikte oturacağınız çocuklarınız ile anne babanızın toplam yıllık geliri yazılacaktır**