**EK- 3**

(5) Sayılı Cetvel

**KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ**

1- Adınız ve Soyadınız :

2- Kurum Sicil Numaranız :

3- Görev Unvanınız :

4- Görev Yeriniz: :

5- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz1  Yıl Ay Gün

6- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha

önce yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre: Yıl Ay Gün

7- Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konut tahsisi için Yıl Ay Gün

beklediğiniz süre 2

8- Medeni Haliniz: Bekâr 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 Evet Hayır Adet

aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu var mı? (Cevabınız evet ise yandaki boş

kutucuğa Konut sayısını yazınız).

10- Kamu konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları dışında

Sizin,eşinizin,kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız Evet Hayır Adet

aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu var mı ? (Cevabınız evet ise yandaki boş

kutucuğa Konut sayısını yazınız).

1. Kademe ilerlemesinin derece yükselmesinin durdurulması veya bu cezaya eş

ya da daha ağır bir disiplin cezası aldınız mı? Evet Hayır

1. Görevi ihmal ya da suiistimalden mahkûmiyetiniz var mı? Evet Hayır
2. Eşiniz kamu konutları kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda çalışıyor mu? Evet Hayır
3. Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı 3
4. Eşiniz çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber

oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanızın) sayısı 4

1. Aylık ve özlük haklarınız hariç konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin YTL

yıllık gelirleri 5

1. Eşiniz ve çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte

Oturacağınız aile fertlerinin (anne babanızın)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADI VE SOYADI | DOĞUM YERİ VE TARİHİ | YAKINLIĞI |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihleriniz

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMTİ/ TERCİH SIRASI** | BRÜT YÜZÖLÇÜMÜ (m2) | ODA SAYISI | ZEMİN KATI İSTER MİSİNİZ ? | |
|  |  |  | 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.

ADINIZ SOYADINIZ :………………………………………..

ONAY EV ADRESİNİZ : ………………………………………..

TEL : ………………………………………..

TARİH VE İMZA : ………………………………………..

(1) Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlar genel ve katma bütçeli kuruluşlar, il özel idareleri, belediyeler ile bunların bulundukları döner sermayeli kuruluşlar, KİT’ler ve bağlı oldukları ortaklıklar özel kanunlarla veya özel kanunların kamu kurum ve kuruluşları ve fonlar, kefalet sandıkları ve gençlik spor il müdürlükleri

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

(3) Bu kısma çocuklarından orta öğrenimde olanların 19 yaşını, yükseköğrenimde olanların 25 yaşını doldurmayanlar, herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve evlenmemiş kız çocuklarından 25 yaşını doldurmayanlar, yaş hadlerini geçmekle birlikte malullüğü dolayısıyla çalışamayacak 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 hariç eşinizin kanunen bakmakla mükellef olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız çocuklarınız ile   
 anne ve babanızın toplam yıllık geliri yazılacaktır.