

KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ (5 Sayılı Cetvel)

1-Adınız ve Soyadınız :
2- T.C.Numarası :
3-Kurum Sicil Numarası :
4-Görev unvanınız :
5-Görev Yeriniz :
6-İdari Göreviniz :

7-Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz

Yıl Ay Gün

8-Kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce yararlanılmış iseniz konutta oturduğunuz süre

Yıl Ay Gün

9-Kamu konutları kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konut tahsisi için beklediğiniz süre

Yıl Ay Gün

10-Medeni haliniz

Bekar Evli Dul

11-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

12-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

15-Eşiniz kamu konutları kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda çalışıyor mu?

Evet Hayır

16-Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı

17-Eşiniz çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanızın) sayısı

18-Aylık ve özlük haklarınız hariç konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin yıllık gelirleri

TL

19-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

20-Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihleriniz

S.No	SEMTİ (Adresi)	M ²	S.No	SEMTİ (Adresi)	M ²
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

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

TASDİK EDEN AMİRİN

ADI SOYADI

ADINIZ SOYADINIZ :

EV ADRESİNİZ :

TEL :

TARİH VE İMZA :

* (8) Daha önce lojmandan yararlanmış ise sürenin hesaplanmasında lojmandan çıkış tarihi esas alınır

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

* (16) Bu kısma çocuklarından herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan, evli olmayan kız ve erkek çocuklarından 25 yaşını dolduracağı tarihe kadar (25 yaşını bitirdiği halde evlenmemiş kız çocukları ile çalışamayacak derecede malüllükleri resmi sağlık kurulu raporu ile tespit edilenler) bakmakla yükümlü olan çocuklar yazılacaktır.

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

* (19) Bu kısma herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve konutta birlikte oturduğunuz çocuklarınız ile anne babanızın toplam yıllık geliri yazılacaktır.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.