

KONUT TAHSİS İLANI

Külliyyemizdeki boş lojmanlar için ilgilenen personelden yazılı talep alınacaktır. Başvurmak isteyen personelin taleplerini beyanla 29 Ağustos 2019 Perşembe günü mesai bitimine kadar İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı personeli Emine GÜMÜŞDAŞ'a müracaat etmeleri rica olunur.

Ek: Başvuru Formu Ektedir.

Boş Lojmanlar

C/4 Blok - 3 Nolu Lojman

C/2 Blok - 2 Nolu Lojman

EK- 1 KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ

1-Adınız ve Soyadınız :
.../.../.....

İşe Başlama Tarihi :

2-Kurum Sicil Numaranız :
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 yararlanılmış 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,çşinizin,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,çşinizin ,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 toplam geliri

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

18-Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihleriniz

SEMTİ	BRÜT YÜZÖLÇÜMÜ(M)	ODA SAYISI	BODRUM KATI İSTER MİSİNİZ
			☐ Evet ☐ Hayır

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

TASTİK EDEN AMİRİN ADI-SOYADI:	MÜRACAAT EDEN PERSONELİN ADI-SOYADI: ADRESİ:
-----------------------------------	--