**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 :

1. Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz. Yıl Ay Gün

Yıl

Yıl

Yıl

1. Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından da önce

Yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre. Yıl Ay Gün

Yıl

Yıl

Yıl

**9.** Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konut tahsisi için

Yıl

Yıl

Yıl

 beklediğiniz süre. Yıl Ay Gün

**10.** Medeni haliniz. Bekar Evli Dul

YDulıl

YıEvlil

Yıl

**11.** Kamu Konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları

 içinde sizin, eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber

 oturacağınız aile ferlerinin oturmaya elverişli konutu var mı? (cevabınız evet

 ise yandaki boş kutucuğa konut sayısını yazınız). Evet Hayır Adet

Yıl

Yıl

Yıl

**12.** Kamu Konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları

 dışında sizin, eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber

 oturacağınız aile ferlerinin oturmaya elverişli konutu var mı ? (cevabınız evet

 ise yandaki boş kutucuğa konut sayısını yazınız). Evet Hayır Adet

Yıl

Yıl

Yıl

**13.** Eşiniz kamu konutları kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda çalışıyor mu ? Evet Hayır

Yıl

YEvetıl

**14.** Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı.

Yıl

**15.** Eşiniz çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta

Yıl

beraber oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanız) sayısı.

Yıl

**16.** Aylık özlük haklarınız hariç konutta birlikte oturacağınız aile ferlerinin yıllık geliri TL

**17.** Eşinizin ve çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve

 konutta birlikte oturacağınız aile ferlerinin (anne ve babanızın)

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

**18.** Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihleriniz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S. No | SEMTİ (Adresi) | M2 | S. No | SEMTİ (Adresi) | M2 |
| 1. |  |  | 5. |  |  |
| 2. |  |  | 6. |  |  |
| 3. |  |  | 7. |  |  |
| 4. |  |  | 8. |  |  |

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

TASTİK EDEN AMİRİN ADINIZ SOYADINIZ :

 ADI SOYADI EV ADRESİNİZ :

 TEL :

 TARİH VE İMZA :

**\*(19)** Daha önce lojmandan yararlanmış ise sürenin hesaplanmasında lojmandan çıkış tarihi esas alınacaktır.

**\*(20)** Kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlar genel ve katma bütçeli kuruluşlar il özel idareleri belediyeler ile bunların kurdukları birlikteler döner sermayeli kuruluşlar KİT’ler ve bağlı ortaklıklar özel kanunlarla veya ve ya özel kanunların kamu kurum ve kuruluşları ve fonlar kefalet sandıkları ve gençlik spor il müdürlükleri.

**\*(21)** Bu kısma çocuklarından herhangi bir sosyal kuruluşuna tabi olmayan, evli olmayan kız ve erkek çocuklarından 25 yaşını dolduracağı tarihe kadar (25 yaşını bitirdiği halde evlenmemiş kız çocukları ile çalışmayacak derecede malikleri resmi sağlık kurulu raporu ile tespit edilenler) bakmakla yükümlü olan çocuklar yazılacaktır.

**\*(22)** Bu kısma kendi özlük haklarınız hariç eşinizin kanunen bakmakla mükellef olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız çocuklarınız ile anne babanızın toplam yıllık geliri yazılacaktır.

**\*(23)** Bu kısma herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve konutta birlikte kalacak anne ve baba yazılacaktır.