

SAMSUN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE /

..... İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE /

..... İLÇE TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ TABİPLİĞİNE

..... Müdürlüğünde / Tabipliğinde kadrosunda
..... olarak bilfiil çalışmaktayım.

İl Sağlık Müdürlüğünün İlçesinde bulunan

..... lojmanının nolu dairesine başvuruda bulunmak istiyorum.

Lojman başvurusu için gerekli evraklarım ilişikte sunulmaktadır.

Gereğini arz ederim.

...../...../2019

Ad Soyad:

T.C. No:

Sicil No:

İmza:

EKLER:

- 1-Lojman talep dilekçesi,
- 2-Kamu Konutları Tahsis Talep Beyannamesi (Onaylı),
- 3-Mal Bildirim Beyan Formu,
- 4-Eşi ve varsa birlikte oturacağı kişilerin maaş bordro dökümleri,
- 5-Personelin ve lojmanda beraber oturacağı aile fertlerinin nüfus cüzdan suretleri,
- 6-Aile Yardım Bildirimi Formu (Onaylı)

KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ

1-Adınız ve Soyadınız :

2-Kurum Sicil Numaranız :

3-Görev unvanınız :

4-Kadro Dereceniz :

5-Görev Yeriniz :

6-Medeni haliniz :

Bekar Evli Dul

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

8-Kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce yaralanmış iseniz konutta oturduğunuz süre Yıl Ay Gün

9-Kamu konutları kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konut tahsisi için beklediğiniz süre² Yıl Ay Gün

10-Konut tahsis talebinde bulunan personelin aylık ve özlük hakları hariç, her türlü diğer aylık ve yıllık gelirleriyle konutta birlikte oturacağı aile fertlerinin aylık ve veya yıllık gelirleri toplamı ³ TL

11-Kamu konutunun bulunduğu il ve 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

13-Kademe ilerlemesinin derece yükselmesinin durdurulması veya bu cezaya eş yada daha ağır bir disiplin cezası aldınız mı? Evet Hayır

14-Görevi ihmal ya da suiistimalden mahkumiyetiniz var mı? Evet Hayır

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

16-Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı⁵

Sayısı

17- Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocukların bilgileri

ADI SOYADI	DOĞUM YERİ	DOĞUM TARİHİ	TAHSİL DURUMU

18-Eşiniz çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanızın) ⁴

Sayısı

ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI

19-Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihleriniz

İLÇE	LOJMANIN BULUNDUĞU ASM ADI	LOJMAN DAİRE NO	BRÜT YÜZ ÖLÇÜMÜ (m)	HİZMET SINIFI	BODRUM KATI İSTER MİSİNİZ
					Evet Hayır
					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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

Tasdik Eden Amirin
Adı Soyadı

ADINIZ SOYADINIZ :
EV ADRESİNİZ :
SABİT TEL :
CEP TEL :

TARİH VE İMZA

¹ 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

² Daha önce lojmandan yaralanmış ise sürenin hesaplanmasında lojmandan çıkış tarihi esas alınır

³ Bu kısma kendi özlük haklarınız hariç eşinizin kanunen bakmakla mükellef olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız çocuklarınız ile anne babalarınızın toplam yıllık geliri yazılacaktır

⁴ Bu kısma çocuklarından orta öğrenimde olanların 19 yaşını, yüksek öğrenimde olanların 25 yaşını doldurmamayanlar. herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmaya ve evlenmemiş kız çocuklarından 25 yaşını doldurmamayanlar yaş hadlerini geçmekle birlikte malullüğü dolayısıyla çalışamayacak olan çocuklar yazılacaktır.

⁵ Bu kısma herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve konutta birlikte kalacak anne ve baba yazılacaktır.

MAL BİLDİRİMİ		KURUMU					
		GÖREVİ					
		SİCİL NO					
3628 Sayılı Kanunun 2' nci ve Mal Bildiriminde Bulunulması Hakkında Yönetmeliğin 8' inci maddesine göre Mal Bildiriminde bulunacak olanlar kendileri ile eşleri ve velayetleri altındaki çocuklarının taşınır ve taşınmaz malları ile arsa ve yapı kooperatifi gibi kooperatiflerde bulunan hisselerinin değerleri ne olursa olsun formun 2' nci ve 3' üncü bölümlerine kaydetmek zorundadırlar. Formun 4 - 8' inci bölümlerine kaydedilmesi gereken her türlü kara,deniz ve hava taşıt araçları, traktör, biçer döver, harman makinesi ve diğer ziraat makineleri, inşaat ve iş makineleri, hayvanlar, koleksiyon ve antika ev eşyaları ile hakları, alacaklar ve gelirlerden, kendilerine ödeme yapılanlara aylık net ödemenin, ödeme yapılmayanlara ise GİH sınıfındaki 1. Derece Şube Müdürüne yapılan aylık net ödemenin, beş katından fazla tutardaki kısmı beyan edilir.							
BÖLÜM – 1 KİMLİK BİLGİLERİ							
SIRA NO	ADI VE SOYADI	DOĞUM TARİHİ	DOĞUM YERİ	YAKINLIĞI (1)	TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI		
BÖLÜM - 2 TAŞINMAZ MAL BİLGİLERİ							
SIRA NO	DEĞERİ (TL.)	TAŞINMAZIN CİNSİ (2)	ADRESİ (mahal, ada, parsel no' su dahil)	HİSSE MİKTARI	EDİNME TARİHİ	MALİKİN TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI	
BÖLÜM - 3 KOOPERATİF BİLGİLERİ							
SIRA NO	KOOPERATİFİN ADI VE YERİ			HİSSE DEĞERİ	ÜYELİK TARİHİ	HİSSEDARIN TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI	
BÖLÜM – 4 TAŞINIR MAL BİLGİLERİ							
A – TAŞIT BİLGİLERİ							
SIRA NO	PLAKA NO	TAŞITIN CİNSİ (3)	TAŞITIN MARKASI	EDİNME DEĞERİ (TL.)	MODEL YILI	EDİNME TARİHİ	SAHİBİNİN TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI
B – DİĞER TAŞINIR MALLAR							
SIRA NO	TAŞINIR MALIN CİNSİ (4)			EDİNME DEĞERİ	MODEL YILI	EDİNME TARİHİ	SAHİBİNİN TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI

BÖLÜM – 5 BANKA VE MENKUL DEĞERLERE AİT BİLGİLER

SIRA NO	PARA VEYA MENKUL DEĞERLERİN NİTELİĞİ (5)	MİKTARI	CİNSİ	SAHİBİNİN TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI

BÖLÜM – 6 ALTIN VE MÜCEVHERAT BİLGİLERİ

SIRA NO	CİNSİ	DEĞERİ (TL.)	MİKTARI	SAHİBİNİN TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI

BÖLÜM – 7 BORÇ – ALACAK BİLGİLERİ

SIRA NO	BORÇLUNUN ADI VE SOYADI (6)	ALACAKLININ ADI VE SOYADI (6)	BORÇ/ ALACAK TUTAR (TL.)

BÖLÜM – 8 HAKLAR VE BEYANI GEREKLİ GÖRÜLEN DİĞER SERVET UNSURLARI

SIRA NO	HAK (7) VEYA BEYANI GEREKLİ GÖRÜLEN DİĞER SERVET UNSURLARI	EDİNME ŞEKLİ	SAHİBİNİN TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI

AÇIKLAMALAR

- 1) Yakınlığı sütununa “kendisi”, “eşi”, veya “çocuğu” ibaresi yazılacaktır.
- 2) Bu bölüme “bina”, “arsa”, veya “arazi”, yazılacaktır.
- 3) Bu bölüme kara, deniz veya hava ulaşım araçları yazılacaktır.
- 4) Silah, pul, diğer koleksiyonlar, kıymetli tablolar, hayvanlar vs.
- 5) Yurt içindeki veya Yurt dışındaki bankalar ile özel finans kuruluşlarında bulunan para veya menkul değerler yazılacaktır.
- 6) Tüzel kişilerde unvan yazılacaktır.
- 7) Menkul mallara ait ihtira berati, alameti farika ve telif hakkı gibi haklar yazılacaktır.

BİLDİRİM SAHİBİNİN

ADI :
SOYADI :
TARİH :

İMZA

AİLE YARDIM BİLDİRİMİ

Bildirim Verenin	T.C./ Vergi Kimlik No :	Dairesi :
	Görevi :	Ödeme Yapacak
	Adı Soyadı :	Muhasebe Biriminin Adı :
	Medeni Hali : Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	İlgili Olduğu Ay ve Yıl :

AİLE YARDIMI İÇİN EŞİN

Adı Soyadı	Evlenme Tarihi	Aile Cüzdanı Seri No	İş Durumu	Açıklama
			<input type="checkbox"/> Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/> Emekli	

Yardım Alınacak Öz, Üvey veya Evlat Edinilmiş Çocukların

Adı Soyadı	TC.Kimlik No	Doğum Tarihi(Varsa ay ve günü de yazılacaktır)	Cinsiyet	Babasının Adı	Anasının Adı	Öz, Üvey veya Evlat Edinilmiş Olduğu	Yüksek Öğretime Devam Ediyorsa			Daire ve Kurumlarca Öğrenim Giderleri Üstlenilmiş veya Kendilerine Burs Verilmekte midir?	Açıklama
							Hangi Tarihde Kaydedildiği	Okulun Adı	Sınıfı		

Alt Satırdaki hususları da göz önüne almak suretiyle düzenlediğim aile yardımına ait bildirimdir.

Düzenleyenin İmzası

Yukarıdaki imza, bu bildirim kağıdını düzenleyen

na aittir.

Daire Amiri

Adı-Soyadı :

Ünvanı :

M.Y.H.B.Y. Örnek No: 14

AİLE YARDIMI BİLDİRİMİ

- Bu bildirim personelin ilk işe girişinde verilir. Personelin aile yardımından yararlanan eş veya çocuk durumunda bir değişiklik meydana gelmesi halinde veya yer değiştirme suretiyle atama halinde yeniden bildirim verilir.
- Evlat Edinilmiş çocuklara ait ilamın verildiği mahkemenin adı ile tarih ve sayısı gösterilir.
- Üvey çocuklar için nafaka alınıp alınmadığı gösterilir.
- Aile yardımından yararlanacak çocuklardan çalışmayacak derecede malül olmaları nedeniyle sürekli olarak yardımdan yararlanacaklara ait olanların bu durumunu gösteren resmi sağlık kurumu raporu bu bildirimde eklenir.
- Boşanma veya ayrılma halinde çocuklara ait aile yardımından yararlanacak olan eşin buna ilişkin mahkeme kararının onaylı örneği bildirimde eklenir.