 **EK-3**

**(4)Sayılı Cetvel- Siirt Üniversitesi İçin**

**KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **20.. YILI KAMU KONUTLARI BAŞVURU FORMU** | |
| Adı Soyadı |  |
| TC Kimlik No |  |
| Kurum Sicil No |  |
| Birimi |  |
| Telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tercih Edilen Yerler  Merkez lojmanları, Kezer lojmanları | **Daire Büyüklükleri (3+1) (2+1) (1+1) (1+0)** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Puanlama Soruları |  | Cevap |
| 1 | Akademik veya idari Unvanınız |  | |
| 2 | Varsa Akademik İdari Görevi veya İdari Görevi |  | |
| 3 | 2946 sayılı Kamu Konutları Kanunu kapsamında olan kurum ve kuruluşlarda geçirdiğiniz hizmet yılı | |  |
| 4 | 2946 sayılı Kamu Konutları Kanunu kapsamında olan kurum ve kuruluşlarda çalışırken konut (oturduğunuz) imkânından yararlandığınız toplam yıl | |  |
| 5 | Medeni Haliniz | |  |
| 6 | Siirt Üniversitesinde ilk başvuru tarihi itibarı ile Kamu Konutu tahsisi için beklediğiniz süre; yıl olarak | |  |
| 7 | Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı | |  |
| 8 | Eşiniz ve çocuklarınız dışında, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız aile ferdi sayısı (anne babanızın) | |  |
| 9 | Kendinizin, eşinizin, çocuğunuzun ve kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin, konutun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları içinde sahip oldukları oturmaya elverişli toplam konut sayısı | |  |
| 10 | Kendinizin, eşinizin, çocuğunuzun ve kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin, aynı il veya ilçede Kamu konutları yönetmeliğinin (4) Sayılı Cetvel (1)’ in (i) bendi kapsamı dışında kalan yerler ile başka il veya ilçelerde sahip oldukları oturmaya elverişli toplam konut sayısı | |  |
| 11 | **(Ek:RG-11/7/2020- 31182-C.K-2754/1md.)**Yüzde kırk ve üzerinde engelli olduğunu yetkili sağlık kurullarından alınan rapor ile belgelendiren engelli personel ile kanunen bakmakla mükellef bulunduğu ve konutta birlikte oturacağı her bir engelli aile ferdi ( eş ve çocuk dahil) için (+40) puan, | |  |
| 12 | **(Ek:RG-11/7/2020-31182-C.K-2754/1md.)** Gaziler ile şehit yakınlarının (eş, çocuk, anne, baba ve kardeş) her biri için (+40) puan, | |  |
| 13 | Bodrum katta oturmak ister misiniz? | |  |

**Yukarıda beyan edilen bilgilerin doğruluğu başvuru sahibinin sorumluluğundadır. Bu nedenle yukarıdaki bilgileri kanıtlayıcı belgelerin de (ör. aile durum kaydı, tapu kaydı vb) başvuru formu ile gönderilmesi gerekmektedir. Gerçeğe aykırı beyanda bulunan personel hakkında 18524 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla, 23/09/1984 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Kamu Konutları yönetmeliğinin 14 üncü maddesince “Beyannameyi kasten noksan veya yanlış doldurduğu anlaşılanlar hakkında kanuni kovuşturma yapılır ve bunlara konut tahsis edilemez.” hükmüne göre işlem yapılacaktır.**

**Bu bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.**

**Tarih:**

**İmza**

|  |
| --- |
| **Birim Amiri Onayı** |
| **Adı Soyadı**  **Görev/ Unvanı**  **Onay**  **Tarih**  **İmza** |