

T.C.

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

İdari ve Mali işler Daire Başkanlığı

SAYI : 95150894 …../…./20..

KONU : ANTALYA

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ’NE

Üniversitemiz lojmanlarından sıra tahsisli olarak yararlanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

Adı – Soyadı ve Unvanı :

Fakülte / Yüksekokul :

Bölümü :

AKD Sicil No :

TC No :

Kadro Yeri İl/İlçe :

Görev Yeri :

İş Telefonu :

Cep Telefonu :

Adres : Akdeniz Üniversitesi İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı / Akdeniz Üniversitesi Enstitüler Binası

A – Blok Kat:2 Dumlupınar Bulvarı 07058 Kampus Konyaaltı Antalya / TÜRKİYE

Telefon : +90 242 227 44 64 /0242 227 59 97/0242 227 44 00 Dahili:7007 Faks: 0 242 310 15 01

E-posta : imid@akdeniz.edu.tr Form No: 95150894.FR.01

Rev.No:02

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**KONUT TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra**  **No** |  |  | | | | | | | | **Değerlendirme** |
| 1 | Adı ve Soyadı |  | | | | | | | |  |
| 2 | AKD Sicil Numarası |  | | | | | | | |  |
| 3 | Görev Unvanı |  | | | | | | | |  |
| 4 | Görev Yeri |  | | | | | | | |  |
| 5  6  7  8 | Kamu Konutları Kanunu Kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süresi (yıl,ay,gün)**(1)**  Kamu Konutları Kanunu Kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce yararlanmış ise konutta oturduğu süre (yıl,ay, gün)**(1)**  Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konut tahsisi için beklediği süre  (yıl,ay,gün)**(2)** Medeni hali | Yıl | |  | | | | | |  |
|  | | Ay | |  | Gün  Gün  Gün |
| Yıl | |  | | | | |
|  | | Ay | |  |
| Yıl | |  | | | | |
|  | | Ay | |  |
|  | | | | | | |
| 9 | Konutun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları **içinde** kendisinin,eşinin,çocuğunun ve kanunen bakmakla mükellef olduğu ve konutta birlikte oturacağı aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu olup olmadığı?(Cevabınız evet ise konu sayısını yazınız) | Evet Hayır Adet | | | | | | | |  |
| 10 | Konutun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları **dışında** kendisinin,eşinin,çocuğunun ve kanunen bakmakla mükellef olduğu ve konutta birlikte oturacağı aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu olup olmadığı?(Cevabınız evet ise konu sayısını yazınız) | Evet Hayır Adet | | | | | | | |  |
| 11 | Kurum ve kuruluşların mevzuatına göre kademe  ilerlemesi veya derece yükselmesinin durdurulması veya bu cezaya eş veyahut da daha ağır bir disiplin cezası alıp almadığı |  | | | | | | | |  |
| 12 | Görevi ihmal veya suistimalden mahkumiyeti bulunup  bulunmadığı |  | | | | | | | |  |
| 13 | Eşinin Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum  ve kuruluşlarda çalışıp çalışmadığı |  | | | | | | | |  |
| 14 | Kanunen bakmakla yükümlü bulunduğu çocuk sayısı**(3)** |  | | | | | | | |  |
| 15 | Eşi ve çocukları dışında kanunen bakmakla mükellef bulunduğu ve konutta birlikte oturacağı aile fertleri sayısı**(4)** |  | | | | | | | |  |
| 16 | Engel durumunun olup olmadığı.(**5)** | Evet Hayır Yüzde | | | | | | | |  |
| 17 | Eşiniz ve çocuklarınız dahil kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağı aile fertlerinin engeli olan var mı? (Cevabınız evet ise engelli kişi sayısını yazınız.) **(6)** | Evet Hayır Kişi | | | | | | | |  |
| 18 | Gazi veya şehit yakınımızınız? **(7)** |  | Gaziyim | |  | | Şehit yakınıyım | | |  |
|  |  | |
| 19 | Şehit yakınlığı.(Yakınlık derecesini belirtiniz) |  | | | | | | | |  |
| 20 | Aylık ve özlük haklarınız konutta birlikte oturacağınız  aile fertlerinin yıllık gelirleri **(8)** |  | | | | | | | |  |
| 21 | Kamu Konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda bulunduğu görevler ve süreleri |  | | | | | | | |  |

**(1)** Kamu Konuttan Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlar; genel ve katma bütçeli kuruluşlar, il özel idareleri ve belediyeler ile bunların kurdukları birlikler ve döner sermayeli kuruluşlar, KİTler ve bağlı ortaklıklar, özel kanunlarla veya özel kanunların verdiği yetki île kurulan bankalar, kamu kurum ve kuruluşları ve fonlar, kefalet sandıktan ve Gençlik ve Spor Bölge Müdürlükleri.

**(2)** Daha önce lojmandan yararlanılmış ise sûrenin hesaplanmasında lojmandan çıkış tarihi esas alınır.

**(3)** Bu kısma; a) Çocuklarından orta öğrenimde olanların 19 yaşını, yüksek öğrenimde olanların 25 yaşını doldurmayanlar, b) Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi

olmayan ve evlenmemiş kız çocuklarından 25 yaşını doldurmayanlar, c) Yaş hadlerini geçmekle birlikle malullüğü dolayısıyla çalışamayacak olan çocuklar yazılacaktır.

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

**(5)** Yüzde 40 ve üzerinde engelli olunduğuna dair yetkili sağlık kurullarından alınan raporun bir örneğinin bu form ile birlikte ibraz edilmesi gerekmektedir.

**(6)** Eşiniz ve çocuklarınız dahil kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinden engelli olanların her birine ait yüzde 40 ve üzerinde engelli olduğuna dair yetkili sağlık kurullarından alınan raporun bir örneğinin bu form ile birlikte ibraz edilmesi gerekmektedir.

**(7)** Gazilik belgesi veya Şehit yakını olunduğuna dair belgenin bu form ile birlikte ibraz edilmesi gerekmektedir.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 22 | Daha önce Kamu konutları Kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda kendisine yada eşine konut tahsis edilenler için: | | |
| Konutun Bulunduğu İl veya İlçesi  Kurum Adı | | Konuta Giriş Tarihi |
|  | |  |
| Konuttan Çıkış Tarihi | | Konutta Oturma Süresi (Yıl Ay Gün) |
|  | |  |
| 23 | Eşinin ve kanunen bakmakla mükellef bulunduğu çocuklarının: | | |
| Adı ve Soyadı | Doğum Yeri ve Tarihi | Tahsil Durumu |
|  |  |  |
| 24 | Eşinin ve çocuklarının dışında kanunen bakmakla mükellef bulunduğu ve konutta birlikte oturacağı aile fertlerinin: | | |
| Adı ve Soyadı | Doğum Yeri ve Tarihi | Yakınlığı |
|  |  |  |
| 25 | Konut tahsis talebinde bulunan personelin aylık ve özlük hakları hariç, diğer  aylık veya yıllık gelirleri (TL.) | |  |
| 26 | Konut tahsis talebinde bulunan personelin kanunen bakmakla mükellef bulunduğu ve konutta birlikte oturacağı aile fertlerinin aylık veya yıllık gelirlerinin (maaş, ücret, ikramiye, emekli maaşı, konut kirası, vb.) bir yıllık toplamı (TL) | |  |
| 27 | Halen Oturduğu Konutun | |  |
| Kime Ait olduğu | | Semti (Yeri) |
|  | |  |
| Aylık Kirası (TL) | | Oda Sayısı |
|  | |  |
| 28 | Tahsisini istediği konutun: | | |
| Semti (Yeri) | Brüt Yüzölçümü (Alanı) m2 | Oda Sayısı |
| **Bu form Kamu Konutları Yönetmeliğinin 5 Sayılı Cetveline göre düzenlenmiştir. Bu Konut Tahsis Talep Beyannamesi sıra tahsisli konutlar için geçerlidir.**  **Bu beyannamenin tarafımdan düzenlendiğini ve içindeki bilgilerin doğru olduğunu, yanlış ve noksanlıktan doğacak sorumluluğu kabul ettiğimi, durumumda değişiklik olduğunda bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.**  Tarih :  Adı Soyadı : İmza : | | | |