



HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ

1	Adı ve Soyadı						
2	Kadro Unvanı		Görev Unvanı				
3	Görev Yeri						
4	Medeni Hali		Çocuk Sayısı ⁽¹⁾				
5	Adres						
6	Kurum Sicil Numarası						
7	Telefon						
8	Başvuru Tarihi						
9	Kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süresi (Tüm Hizmet Yılı) ⁽²⁾	Gün		Ay		Yıl	
10	Fiilen Hakkari Üniversitesinde geçen hizmet süresi	Gün		Ay		Yıl	
11	Kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konutlardan yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre ⁽³⁾	Gün		Ay		Yıl	
12	Kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konut tahsisi için beklediğiniz süre	Gün		Ay		Yıl	
13	Konutun bulunduğu il, ilçe, Belediye alan sınırları içinde sizin, eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin konutu var mı?	Evet				Hayır	
14	Konutun bulunduğu il, ilçe, Belediye alan sınırları dışında sizin, eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin konutu var mı?	Evet				Hayır	
15	Eşiniz kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda çalışıyor mu?	Evet				Hayır	
16	Gazi veya Şehit Yakını mısınız? ⁽⁴⁾	Gaziyim				Şehit Yakınıyım	
	Şehit Yakınlığı (Eş, Çocuk, Anne, Baba, Kardeş) belirtiniz. ⁽⁴⁾						
17	Engel durumunuz var mı? ⁽⁵⁾	Evet				Hayır	
	Eşiniz ve çocuklarınız dahil kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinden engelli olan var mı? ("evet" ise kişi sayısı) ⁽⁵⁾	Evet		Hayır		Kişi	
18	Aylık özlük haklarınız hariç konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin varsa yıllık gelirleri						
19	Lojmandan faydalananak kişilerin yerleşim yeri belgesi mevcut mu?	Evet				Hayır	
20	Aile ve çocuk durumuna göre istenilen lojman oda sayısı nedir? (Boş alana belirtiniz)		3+1		2+1		1+1
21	Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin bodrum kat ister misiniz?	Evet				Hayır	
22	Eş ve Çocuk Dışında Lojmanda beraber oturulacak aile fertlerine ait bilgiler ⁽⁶⁾						
	ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ			YAKINLIĞI		
1							
2							
3							

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

TASTİK EDEN AMİR

Ad-Soyad veya Kaşe / İmza

Beyan Sahibi

Tarih / İmza

1-Bu kısım; a) Çocuklarından orta öğrenimde olanların 19 yaşını, yükseköğrenimde olanların 25 yaşını doldurmamayanlar, b) Herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve evlenmemiş kız çocuklarından 25 yaşını doldurmamayanlar, c) Yaş hadlerini geçmekle birlikte malullüğü dolayısıyla çalışamayacak olan çocuklar yazılacaktır.

2-Kamu konutları kanunu kapsamına giren kamu kurum ve kuruluşları, genel ve katma bütçeli kuruluşlar, İl Özel İdareler, Belediyeler ve kurdukları birlikler döner sermayeli kuruluşlar, KİT'ler ve bağlı ortaklıklar, Fonlar kefalet sandıkları ve Gençlik Spor İl Müdürlükleri

3-Daha önce lojmandan yararlanmış ise sürenin hesaplanmasında lojmandan çıkış tarihi esas alınır.

4- Gazilik belgesi veya Şehit yakını olduğuna dair belgenin bu formla birlikte ibraz edilmesi gerekir.

5-Yüzde 40 ve üzerinde engelli olduğuna dair yetkili sağlık kurullarından alınan raporun bir örneğini bu formla birlikte ibraz edilmesi gerekir.

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