**1-Adınız ve Soyadınız** :………………………………………… **İşe Başlama Tarihi** :……/…/……

**2-Görev unvanınız** :…………………………………………. **Cep telefon numarası:**

**3-Görev Yeriniz** :………………………………………….

1. Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz Yıl Ay Gün
2. Kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce

yararlanılmış iseniz konutta oturduğunuz süre

Yıl Ay

Gün

1. Kamu konutları kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konut tahsisi için

beklediğiniz süre

Yıl Ay

Gün

1. Medeni haliniz

Bekar

Evli **8-**Özürlülük durumunuz:

Var

Yok

1. Kamu konutunun bulunduğu il veya 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

1. 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)
2. Eşiniz kamu konutları kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda çalışıyor mu?

Evet

Evet

Hayır

Hayır

Adet

1. Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı
2. Eşiniz çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber

oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanızın) sayısı

1. Aylık ve özlük haklarınız hariç konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin yıllık **TL**

gelirleri

1. Eşiniz ve çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte Oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanızın)

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

 **16-Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihleriniz:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONUTUN KONUMU (Merkez veya Sağlık Kampüsü)** | **ODA SAYISI (2+1 veya 3+1)** | **BODRUM KAT İSTER MİSİNİZ?** |
|  |  | EVET HAYIR |
|  |  |

Bu beyannamenin tarafımdan düzenlendiğini ve içindeki bilgilerin doğru olduğunu, yanlış ve noksanlıktan doğacak sorumluluğu kabul ettiğimi, durumumda değişiklik olduğunda bildireceğimi, tarafıma tahsis edilen konutu başkasına devretmeyeceğimi ve tarafımdan kullanılacağını beyan ve taahhüt ederim.

# Adı ve Soyadı

**Tarih ve İmza**

**UYGUNDUR**

 **…/…/20…**

 **Dekan/Yüksekokul Müdürü/Enstitü Müdürü**