**T.C.**

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Personel Dairesi Başkanlığı**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SAYI** : | 53108037- |  |  |
| **KONU** : | Hizmet Damgalı Pasaport Talep Formu |  |  |

**AĞRI İL NÜFUS VE VATANDAŞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

5682 sayılı Pasaport Kanunu gereği aşağıda açık kimliği, görev unvanı ve kadro derecesi belirtilen görevli, eş ve çocuklarına hizmet damgalı pasaport verilmesini arz/rica ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PASAPORT ALACAK KİŞİLERİN BİLGİLERİ** | | |
| **KİŞİ** | **T.C. KİMLİK NO** | **ADI SOYADI** |
| Hak Sahibi  (**Zorunlu**) |  |  |
| Eşi (Alacaksa) |  |  |
| Çocuğu  (Alacaksa) |  |  |
| Çocuğu  (Alacaksa) |  |  |
| Çocuğu  (Alacaksa) |  |  |
| Çocuğu  (Alacaksa) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HAK SAHİBİ PERSONELİN** | | | | | | | | |
| **Görev Unvanı** | | | |  | **KURUM SİCİL NO** |  | | |
| **GÖREVLENDİRME TARİHİ** (**Gün/Ay/Yıl**) | | | | | **GÖREVLENDİRİLEN ÜLKE** | | | |
| **Başlangıç-Bitiş** | | | …..../……./……… - …..../……./……… | |  | | | |
| **KADRO/GÖREV BİLGİLERİ** | | | | | | | **KADRO DERECESİ** | |
| **Rakamla** | **Yazıyla** |
| **KANUN NO** |  | sayılı Kanuna tabi, kesenekleri T.C. Emekli Sandığına kesilen ve **kadrolu** **olarak** görev yapan personeldir. | | | | |  |  |
|  | sayılı Kanuna tabi, kesenekleri T.C. Emekli Sandığına kesilen ve **kadro karşılığı sözleşmeli** olarak görev yapan personeldir. | | | | |  |  |
|  | sayılı Kanuna tabi, kesenekleri T.C. Emekli Sandığına kesilen ve **kadro karşılığı olmaksızın** **sözleşmeli** olarak görev yapan personeldir. | | | | |  |  |
| **DİĞER** | | (Bu alan, durumları yukarıdaki seçeneklere uymayanlar tarafından, anlaşılır şekilde **küçük harflerle** açıklama girilerek doldurulacaktır.) | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formdaki bilgilerin ve diğer hususların doğruluğunu kabul ediyorum.  …/…/….. | MÜHÜR | Formdaki bilgilerin ve diğer hususların doğruluğunu onaylıyorum.  **Cengiz YILDIRIM**  **Personel Daire Başkanı**  …/…/…. |

**HİZMET DAMGALI PASAPORT TALEP FORMU (ARKA YÜZ)**

|  |
| --- |
| **TAAHHÜT BELGESİ**  (Hak sahibi personel tarafından, hak sahibinin çocuğu/çocukları pasaport alacaksa doldurulacaktır) |
| Hizmet damgalı pasaport talebinde bulunduğum ergin çocuğumun/çocuklarımın Pasaport Kanununda belirtilen hizmet damgalı pasaport düzenlenmesine ilişkin şartlardan herhangi birini kaybetmeleri halinde bu durumu İl Nüfus ve Vatandaşlık Müdürlüklerine bildireceğimi taahhüt ederim.  .…./..…/…….  İMZA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yetkili Amirin İş Telefonu** | **:** | +90 - 0472 215 98 63 - 64 (Dâhili: ) |
| **Yetkili Amirin Faks Numarası** | **:** | +90 - 0472 215 11 82 |
| **Kurumun Adresi** | **:** | Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Rektörlüğü Erzurum Yolu 4.Km 04100/AĞRI |

|  |
| --- |
| **GEREKLİ OLAN BELGELER** |
| T.C. kimlik kartı, nüfus cüzdanı veya geçici kimlik belgesi.  2- ICAO standartlarına uygun son altı ay içerisinde çekilmiş bir adet biyometrik fotoğraf. (Fotoğraf başvuru işleminden sonra iade edilecektir.)  3-Pasaport defter bedelinin ödenmesi. (Ödeme bilgileri sistem üzerinden görüntülendiğinden başvuru esnasında ayrıca makbuz/dekont talep edilmemektedir.)  4- Daha önceden alınmış ve iptali yapılmamış pasaportların başvuruda getirilmesi gerekmektedir.  5- Ergin olmayanların ve kısıtlıların yasal temsilcilerinin başvuru merkezinde hazır bulunmaları gerekmekte olup, hazır bulunamayanlar için noterlerce düzenlenen muvafakatnamenin ibraz edilmesi gerekmektedir.  6- Ebeveynlerinin hakkından dolayı hizmet damgalı pasaport alacak çocukların öğrencilik durumları sistem üzerinde tespit edilmekte olup, ayrıca belge talep edilmemektedir. Ancak, sistem üzerinde öğrencilik durumunun tespitinin yapılamadığı durumlarda öğrenim görülen kurumdan alınan ıslak imzalı, e-imzalı veya e-devlet üzerinden alınan süresi 60 günü geçmemiş öğrenci belgesi istenilecektir.  7- Bedensel zihinsel veya ruhsal engellerinden en az biri nedeniyle sürekli bakıma muhtaç durumda bulunan çocuklar için resmi sağlık kurumlarının düzenlediği sağlık raporu. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DİĞER HUSUSLAR** | | |
| 1- Bu form düzenlendiği tarihten itibaren altmış (60) gün geçerlidir.  2- Formdaki bilgilerin eksik veya hatalı olması durumunda formu düzenleyen kurum yetkilisi sorumludur.  3- Bu formun çıktısı ön ve arka yüz şeklinde tek yaprakta olmalıdır. İki (2) ayrı yaprak kabul edilmez.  4- Bu form, ıslak imzalı ve mühürlü olmalıdır.  5- Hak sahipliğinin yitirilmesi durumunda başvuru yapılan İl Nüfus ve Vatandaşlık Müdürlüğüne bildirimde bulunulur.  6- Hizmet damgalı pasaportlar hak sahibi kişinin görev süresi dikkate alınarak düzenlenir.  7- <https://randevu.nvi.gov.tr/#/nvi/sss> adresinde Hizmet Damgalı Pasaportlar ile ilgili detaylı bilgi yer almaktadır. | | |
|  | | |
| **Hak Sahibi Kişinin Adı Soyadı** | | |
|  | |  |
|  | Yukarıda yer alan hususları okudum. | |
| .…./..…/……. | | |
|  | | |
|  | | |
| İMZA | | |