

HMKÜ GEÇİCİ YAŞAM ALANI BAŞVURU FORMU *

Ek-1

T.C. :
Adınız ve Soyadınız :
Görev Ünvanınız :
Görev Yeriniz :

E-Posta :
Cep Telefonu numarası :
İş Telefonu numarası :
Doğum tarihi :

1 Fiilen oturmakta olduğu evi sırasıyla yıkık, acil yıktırılacak, ağır hasarlı ya da orta hasarlı olarak tespit edilen ev sahibi veya kiracılar (Afet Sebebiyle Hak Sahibi Olanların Tespiti Hakkındaki Yönetmeliğin 9. Maddesi gereğince afetten doğrudan doğruya veya dolaylı olarak zarar gördükleri tespit edilen veya zarar görmeleri muhtemel bulunan kimselerden, kendisine veya eşine ait o yerde müstakil başka konutu veya dairesi bulunanlar hak sahibi sayılmazlar) :

☐ Evet ☐ Hayır

2 Deprem afeti nedeniyle birinci derece aile bireyini kaybettiniz mi ? :

☐ Evet ☐ Hayır

3 Kamu Kurum ve Kuruluşlarında geçen hizmet süreniz ? :

☐ Yıl ☐ Ay ☐ Gün

4 Hanede 6 yaş ve daha küçük bebeği olanlar veya hamileler var mı ? :

☐ Evet ☐ Hayır

5 Hanede yatalak veya ağır hastası olanlar var mı ? :

☐ Evet ☐ Hayır

6 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) :

☐ Evet ☐ Hayır

7 Gazi ile şehit yakınları (eş, çocuk, anne, baba ve kardeş) mısınız ? :

☐ Evet ☐ Hayır

8 Üniversitemizde idari görevli misiniz ? :

☐ Evet ☐ Hayır

9 Kanunen birlikte yaşadığı bakmakla yükümlü olduğu çocuk sayısı :

10 Afet Sebebiyle Hak Sahibi Olanların Tespiti Hakkındaki Yönetmeliğin 9. Maddesi gereğince afetten doğrudan doğruya veya dolaylı olarak zarar gördükleri tespit edilen veya zarar görmeleri muhtemel bulunan kimselerden, kendisine veya eşine ait o yerde müstakil başka konutu veya dairesi bulunanlar hak sahibi sayılmazlar Ancak, geçici barınma alanları dağıtıldıktan sonra boş kalanlara üniversiteye uzaklık mesafesi ve yukarıdaki kriterler dikkate alınarak tahsis yapılabilecektir.

11 Kişiler puanlamaya koyduğu kriterlerin belgesini ibraz etmek zorundadır.

12 Geçici Yaşam Alanında oturacakların:

ADI SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI

13 Tahsisini istediğiniz Geçici Yaşam Alanına ilişkin tercihleriniz:

GEÇİCİ YAŞAM ALANI ADI
Açıklama (Varsa) :

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

TASDİK EDEN AMİRİN : ADINIZ SOYADINIZ :
ADI VE SOYADI : ADRESİNİZ :
TELEFON :
TARİH VE İMZA :

* Başvuru formunda sorulan sorulara içeriğine göre (Evet/Hayır) şeklinde cevap verilecektir. Başvuruda verilen beyanlara göre yapılacak puanlama ile sıralama belirlenecektir.