

KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
KAMU KONUTLARI TAHSİSTALEP BEYANNAMESİ

(Değişik: Sen.-21.03.2024-Top.2024/5 Say.71)

Adınız ve Soyadınız:**Görev Unvanınız:****Görev Yeriniz:**

- Yürüttüğünüz İdari Göreviniz (varsa):
- Kamu konutları kapsamına giren diğer kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz YIL AY GÜN
- Dumlupınar Üniversitesi'nde geçen hizmet süreniz YIL AY GÜN
- Kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından daha önce yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre YIL AY GÜN
- Medeni haliniz BEKAR EVLİ DUL
- Kamu konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları İÇİNDE sizin ve eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu var mı? EVET HAYIR ADET
- Kamu konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları DIŞINDA sizin ve eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu var mı? EVET HAYIR ADET
- Personelin Gaziler ile Şehit yakınlarının varsa sayısı (eş, çocuk, anne, baba ve kardeş dahil)
- Aile fertlerinden (eş ve çocuk dahil) birinde Yüzde Kırk ve üzeri engeli olan birey sayısı
- Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı
- Eşiniz ve çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanız) sayısı
- Aylık ve özlük haklarınız hariç Konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin yıllık geliri
- Lojman başvurusu yaptığı bir dönem önceki yılda almış olduğu Akademik Teşvik puanı (1 yıl önceki)

Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihiniz:

90 m² ye kadar 90 m² üzeri

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

Adınız ve Soyadınız :

Telefonunuz :

Tarih ve imza :