T.C

ARTVİN VALİLİĞİ

İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı :61450790/912.02/ …/…/2017

Konu :Hususi Damgalı Pasaport Talep Formu

**ARTVİN EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

Yetkili Amir

İmzası

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FOTOĞRAF  (KENDİSİ)  (Mutlaka Dolacak)  (Mühür) | FOTOĞRAF  (EŞİ)  (Mühür) | FOTOĞRAF  (ÇOCUK)  (Mühür) | FOTOĞRAF  (ÇOCUK)  (Mühür) | FOTOĞRAF  (ÇOCUK)  (Mühür) |

# N Ü F U S - H Ü V İ Y E T- K A Y D I

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Personel  (Mutlaka Dolacak) | Eşi (Alacaksa) | Çocuk (Alacaksa) | Çocuk (Alacaksa) | Çocuk (Alacaksa) |
| T.C. Kimlik No |  |  |  |  |  |
| Soyadı |  |  |  |  |  |
| Adı |  |  |  |  |  |
| Baba Adı |  |  |  |  |  |
| Ana Adı |  |  |  |  |  |
| Doğum Yeri |  |  |  |  |  |
| Doğum Tarihi (Gün-Ay-Yıl) |  |  |  |  |  |
| Cinsiyeti |  |  |  |  |  |
| Seri No |  |  |  |  |  |
| Geçerlilik Tarihi |  |  |  |  |  |
| Veren Makam |  |  |  |  |  |

**KURUM-BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurum Sicil No |  |  |  |  |  |
| Personelin Görev Ünvanı |  |  |  |  |  |
| Personelin Öğrenim Durumu |  |  |  |  |  |
| **KADRO DERECESİ** | 1. ……………Kanununa tabi ………………………………(1. veya 2. veya 3. ) derece kadroda olup, kesenekleri T.C. Emekli Sandığına kesilmektedir. 2. ……………Kanununa tabi kadro karşılığı olmaksızın sözleşmeli personel olup kesenekleri ……………. (1. veya 2. veya 3. ) dereceden T.C. Emekli Sandığına kesilmektedir. 3. ……………Kanununa tabi ……………… (1. veya 2. veya 3. ) kadroda sözleşmeli personel olup, kesenekleri T.C. Emekli Sandığına kesilmektedir. 4. Diğerleri: …………………………………………….Örnek (Belediye Bşk. Türk Telekom vb.)   NOT: (BOŞ BIRAKILAN ALANA MEMUR HANGİ KADRO DERECEDE ÇALIŞIYOR İSE ÇALIŞTIĞI KADRO DERECESİ RAKAM VE YAZI İLE YAZILIR. KADROLU ÇALIŞANLARIN MAAŞ DERECESİ YAZILMAZ.) | | | | |

Formdaki bilgilerin ve diğer hususların

doğruluğunu onaylarım.

Personelin ……../………./……….

Adı,Soyadı İmzası Personel Birim Amiri

**FORMUN ARKA YÜZÜ**

|  |
| --- |
| **PASAPORT ALACAK ÇOCUK VARSA PERSONEL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**  **(TAAHHÜT BELGESİ)**  **Kendisine hususi damgalı pasaport talebinde bulunduğum ergin ve veya/ergin olmayan çocuğum/çocuklarımın öğrenci olduğunu, herhangi bir işte çalışmadığını, öğrenim durumu haricinde birlikte yaşadığımızı, bekar olduğunu ayrıca bu hususların değişmesi halinde hakkımdan dolayı aldığım/alacağım pasaportu iade edeceğimi taahhüt ederim. …./…../2017**    **Personelin**  **Adı Soyadı** İMZA |
| **PERSONELİN İKAMET ADRESİ :** |
| **EV TEL NO :**  **İş TEL NO :**  **CEP TEL NO :**  **E-MAİL ADRESİ :**  **KURUM İRTİBAT ADRESİ VE TELEFON NO :** |
| **ÖĞRENİM GÖREN ÇOCUĞUN ADRESİ :** |

**GEREKLİ OLAN BELGELER**

**1-Nüfus Cüzdanı/Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartı Aslı**

**2-Pasaport alacak her bir kişi için iki adet Biometrik Fotoğraf (Cepheden çekilmiş, arka fon rengi beyaz ve ICAO Standartlarına uygun)**

**3-Pasaport cüzdan bedelinin yatırıldığına dair dekont.**

**4-Daha önce herhangi bir pasaport alınmışsa getirilmesi.**

**5-Reşit olmayan çocuklar için kanuni mümessillerinin muvafakatnamesi.**

**6-Öğrenim gören çocuklar için öğrenim belgesi (Öğrenim belgesinin aslı veya E-Devlet**

**Kapısından alınan öğrenci belgesi)**

**7-Bedensel zihinsel veya ruhsal özürlerinden en az biri nedeniyle sürekli bakıma muhtaç durumda**

**bulunan çocuklar için resmi sağlık kurumlarının düzenlediği sağlık kurulu raporu ile velayet veya vasi kararı.**

**DİĞER HUSUSLAR**

* **Bu form düzenlendiği tarihten itibaren Altmış (60) gün geçerlidir.**
* **Bu form üzerindeki bilgilerin eksik veya hatalı olması durumunda talep eden kurumun yetkilisi sorumludur.**
* **Formun ön ve arka yüzü tek sayfada olmalıdır.**
* **Merkez ve Taşrada bulunan tüm kurumlar çalışan ve emekli olan personelin hususi damgalı pasaport talep formu ve belgelerini imzalamaya yetkili kılınan kişilerin imza sirkülerini birer yıllık dönemler halinde her yılın 1 Ocak tarihine kadar bulundukları İl Emniyet Müdürlüğüne göndermeleri gerekmektedir.**
* **Talep formu imzalamaya yetkili kılınan kişilerce ıslak imzalı ve mühürlü olmalıdır.**
* **Talep formunu imzalamaya yetkili kılınan kişinin değişmesi halinde derhal kurumun bulunduğu İl Emniyet Müdürlüğüne bildirilmesi gerekmektedir.**
* **Hususi damgalı pasaport hak sahipliğinin ortadan kalkması halinde, ilgili kurumu tarafından İl Emniyet Müdürlüğüne bildirilir.**