AÇIKLAMALAR

1- EMEKLİLER DOĞRUDAN İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE MÜRACAAT EDECEKLERDİR.

2- ÇALIŞANLAR ÖNCELİKLE İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE GİDEREK GEREKLİ KONTROLLERİN YAPILMASINDAN SONRA FLASH BELLEKLERİ İLE İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE GELECEKTİR.

3- **PASAPORT FORMUNUN DOLDURULMASI İLE İLGİLİ ÖRNEK BELGE SİTEDE YERALMAKTADIR.**

T.C.

SAKARYA VALİLİĞİ

İl Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 81181707/912.02/ Tarih:

Konu :Hususi Damgalı Pasaport Talep Formu

**EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

Coşkun BAKIRTAŞ

Şube Müdürü

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

# N Ü F U S CÜZDANI/TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK KARTI BİLGİLERİ

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

**KURUM B İ L G İ L E R İ**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum Sicil No. |  |
| Personelin  Görev Unvanı |  |
| Personelin Öğrenim  Durumu |  |
| KADRO DERECESİ | 1. 657 sayılı Kanununa tabi …………………………(1. veya 2. veya 3. ) derece kadrodadır. 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 emekli sandığına kesilmektedir. 4. Diğerleri: …………………………………………….Örnek (Belediye Bşk. Türk Telekom vb.)   (BOŞ BIRAKILAN ALANA MEMUR HANGİ KADRO DERECEDE ÇALIŞIYOR İSE ÇALIŞTIĞI KADRO DERECESİ RAKAM VE YAZI İLE YAZILACAKTIR.) |

Personelin Formdaki bilgilerin ve diğer hususların

doğruluğunu onaylarım.

Adı Soyadı ……../………./2017

İmzası Personel Birim Amiri

Coşkun BAKIRTAŞ

Şube Müdürü

**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, öğrenciliği hariç birlikte yaşadığımızı, bekar olduğunu ayrıca bu hususların değişmesi halinde çocuğuma 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 Biorneırik 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 engellerinden en az biri nedeniyle sürekli bakıma muhtaç durumda bulunan çocuklar için resmi sağlık kurumlarının düzenlediği sağlık kurulu raporu ile velayet veya vasİ kararı.**

**DİĞER HUSUSLAR**

* **Bu form düzenlendiği tarihten itibaren Altmış (60) gün geçerlidir.**
* **Bu form üzerindeki bilgilerin eksik veya hatalı olması durumunda formu düzenleyen kurum 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 yerin İl Emniyet Müdürlüğüne göndermeleri gerekmektedir.**
* **Talep formu imzalamaya yetkili kılınan kişilerce imzalanmalı ve mühürlü olmalıdır.**
* **Talep formunu imzalamaya yetkili kılınan kişinin değişmesi halinde derhal kurumun bulunduğu İl Emniyet Müdürlüğüne bildirmesi gerekmektedir.**
* **Hususi damgalı pasaport hak sahipliğinin ortadan kalkması halinde ilgili kurumu tarafından İl Emniyet Müdürlüğüne bildirilir.**