T.C

HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ

Personel Daire Başkanlığı

Sayı :13849230-912.02- Tarih:

Konu :Hususi Damgalı Pasaport Talep Formu

**ANKARA 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 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** | 657 Sayılı Devlet Memurları Kanununa tabi……….. ( ) derece kadroda olup, kesenekleri T.C.  Emekli Sandığına kesilmektedir. |

Formdaki bilgilerin ve diğer hususların

doğruluğunu onaylarım.

Personelin

Adı,Soyadı İmzası

**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** |
| **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.**