**T.C**

**ADALET BAKANLIĞI**

## **Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığına**

 Aşağıdaki beyanımın incelenerek, **Antalya Eğitim ve Sosyal Tesislerine** iştirakim için gerekli işlemlerin yapılmasını takdirlerinize arz ederim. ... / ... / 2023

 **İMZA**

**BAŞVURU SAHİBİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı  |  |
| Bakanlık Sicil No |  |
| T.C Kimlik No(Emekli ve Kurum Dışı Katılımcılar) |  |
| Görevi (Başvuru Sahibinin)  |  |
| Adresi  |  |
| İş – Ev Telefonu |  |
| Cep Telefonu |  |
| Hizmet Süresi |  |
| Tesisten Yararlandığı Yıllar |  |
| Banka Hesap No (IBAN) |  |
| Açıklama |  |

**DİNLENME TESİSLERİ TERCİH BÖLÜMÜ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antalya Eğitim ve Sosyal Tesisleri** | **Birinci Tercih**  | **İkinci Tercih**  |
|  ( ) Dönem  |  ( ) Dönem  |

 **TESİSE KATILACAK OLANLAR BÖLÜMÜ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **Yakınlığı** | **Çalışıyorsa Kurumu** | **0-25 yaş arasında olanlar için doldurulacak** |
| **Doğum Tarihi** | **Öğrenim Durumu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **NOT: Hakim, Savcı ve Bakanlık Personeli UYAP üzerinden başvuruda bulunacaktır**

# FORM DOLDURULURKEN DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

 Doldurulması istenilen bilgilerin eksik yazılması halinde dilekçe sahibinin tesisten yararlanamaması gibi istenilmeyen sonuçların doğmaması için formun ve duyurunun dikkatlice okunup, aşağıda belirtilen hususlara uygun olarak doldurulması gerekmektedir.

**1-Adı Soyadı Bölümü:** Tesise Katılacak Başvuru sahibinin adı ve soyadı yazılacaktır.

**2-Kurum Sicil No Bölümü:** Adalet Bakanlığında halen çalışmakta olan kişinin sicil numarası yazılacaktır.

**3- TC Kimlik Numarası:** Adalet Teşkilatından emekliye ayrılanlar ve kurum dışı katılımcıları tarafından doldurulacaktır.

**4-Görev Bölümü**: Başvuru sahibinin görevi yazılacak.

**5-Telefon No ve E-posta Adresi Bölümü:** Adına tahsis yapılan Adalet Teşkilatından emekliye ayrılanlar ve kurum dışı katılımcılara tahsis bilgileri cep telefonlarına kısa mesaj şeklinde gönderileceğinden geçerlitelefon numarası yazılacaktır.

**6-Hizmet Süresi Bölümü:** Mensubun, emeklinin veya mensup yakını sıfatını taşıyan kişiler başvuruyorsa mensubun askerlik dahil emekliliğe esas tüm hizmet süresi yazılacaktır.

**7-Banka Hesap No Bölümü:** Tahsis edilmemesi veya talepten vazgeçilmesi halinde yatırılmış olan peşinatın başvuru sahibine iadesi için banka hesap numarası yazılacaktır. **Para İadesi Talepleri;  *“Antalya Tesis Müdürlüğü”ne***  iletilecek dilekçe ile gerçekleştirilecektir.

**8-Tesislerden Yararlandığı Yıllar Bölümü:** Son 7 yıl içinde Bakanlığımıza ait tesisten yararlandığı yıllar, tesisin adı ve yılı belirtilerek yazılacaktır.

**9-Tercih Bölümü:** Bu bölümde başvuru sahibi en çok 2 tercih yapabilecektir.

**10-Tesise katılacaklar Bölümü:** Tesise katılacak kişilerin ad ve soyadları, yakınlık derecesi,çalışıyorsa çalıştığı kurum, doğum tarihi (ay ve gün) ve öğrenim durumu yazılacaktır.

**11-** Puanlama başvuru sahibinin formda bildirdiği bilgilere ve Bakanlığımızda mevcut kayıtlara göre yapılmaktadır. Formun eksik veya yanlış doldurulması eksik puan verilmesine, yapılan tahsisin iptaline ve dolayısıyla tesisten yararlanmamaya neden olabileceğinden formun tam ve eksiksiz olarak doldurulması, yanıltıcı bilgi verilmemesi gerekmektedir. Bu konudaki sorumluluk tamamen başvuru sahibine ait olacaktır.

**12-** Formun doldurulması sırasında doğan tereddütlerin giderilmesi ve tesisle ilgili her türlü bilgi aşağıda yazılı telefon numarasından öğrenilebilir.

**ULAŞILABİLECEK TELEFON VE FAKS NUMARALARI**

|  |  |
| --- | --- |
| **DHDB Yazı İşleri Şube Md.** | **Tel: 0312 549 41 81/ 82-83-4200-4178** |
| **Adalet Bakanlığı Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığı**  | **Devlet Mh. Vekaletler Cd. Bakanlık Ana Hizmet Binası A Blok Kat:3 Bakanlıklar / ANKARA**  |
| **Antalya Tesis Müdürlüğü** | **Tel: 0-242 431 22 40 (3 Hat)** | **Faks: 0-242 431 22 50** |