LOJMAN ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE

 …………… sicil numarası ile 20…. yılı için lojman başvurusunda bulundum. Cumhurbaşkanlığı 2754 sayılı Kararnamesi ile Kamu Konutları Yönetmeliğinde yapılan değişiklik gereği **kanunen bakmakla mükellef bulunduğum** …………………. (yakınlık durumu) ait yetkili sağlık kurullarınca verilmiş yüzde kırk (%40) ve üzeri engelli olduğunu belirten rapor ektedir. Tarafıma lojman tahsis edilmesi halinde **konutta birlikte oturacağımı beyan ve taahhüt ederim.** …. /… / 20…

Adı Soyadı
İmza