

## AKHARIM BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

Mahalli İdarelere İlk Defa Atanacaklara Dair Sınav ve Atama Yönetmeliği hükümlerine göre ilk defa atanmak suretiyle Memur alımı için 30.06.2026 tarihlerinde Başkanlığınızca yapılan sözlü sınav neticesinde ilân edilen başarı listesine göre ..... adayı olarak yerleştirilmeye hak kazanmış bulunmaktayım.

Atamaya esas teşkil edecek talep edilen belgelerim ekte sunulmuş olup, gerekli işlemlerin sonuçlanmasını müteakip atamamın gerçekleştirilerek göreve başlatılmam hususunda gereğini saygılarımla arz ederim ...../...../ 2026

İmza :

T.C. No :

Ad-Soyad :

Adres :

Telefon:

E-Posta Adresi:

### **Kamu Görevlerine İlk Defa Atanacaklar İçin Yapılacak Sınavlar Hakkında Genel Yönetmeliğin 25. Madde Kapsamında İstenilecek Belgeler (EKLER):**

- 3 Adet Son 1 Ay İçerisinde Çekilmiş Biyometrik Fotoğraf
- Atama Başvuru, Taahhüt ve Beyan Formu

**AKHARIM BELEDİYE BAŞKANLIĞI ATAMA  
BAŞVURU, TAAHHÜT VE BEYAN FORMU**

**KİMLİK BİLGİLERİ**

T.C. KİMLİK NO

**ADLİ SİCİL – SAĞLIK – ASKERLİK DURUMU BEYANI**

1-Memur Personel olmama  
engel adli sicil kaydım;

Yoktur

Vardır  Varsa Açıklama :

-657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48/4. maddesinde ifade edildiği üzere; Kamu Haklarından Mahrum bulunmamaktayım.

-657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48/5. maddesinde ifade edildiği üzere; Türk Ceza Kanununun 53. maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile, ... belirtilen suçlardan mahkumiyetim yoktur.

2- 657 sayılı DMK'nın 48. maddesi-  
nin A-7. bendinde ifade edildiği  
üzere atanacak olduğum görevi  
devamlı yapmama engel olabilecek  
akıl hastalığı veya sağlık sorunun;

Yoktur

Vardır  Varsa Açıklama :

3-Askerlik Hizmeti

Yaptım

Askerde

Tecilli

Muaf

Başlama -Terhis Tarihi  
...../...../.....

Muhtemel Terhis Tar.  
...../...../.....

Tecil Bitiş Tarihi  
...../...../.....

**HİZMET BİLGİLERİ**

4- 5510 4/a (SSK) Hizmetiniz varsa

SSK Sicil No

5- 5510 4/b (Bağkur) Hizmetiniz varsa

Bağkur Sicil No

6- Devam eden ya da sona ermiş  
Kamu Kurumu hizmetiniz varsa

Kurum Adı

Birim Adı

Unvan / Kurum Sicili

Görev Tarihi

..... / ..... / ..... tarihinden ...../...../.....  
tarihine.

Ayrıldıysa nedeni

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

7-İkamet (Yazışma) Adresi

8- Cep Telefonu

0 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

9- Ev Telefonu

0 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

10-E-posta adresi

@

Kanuni ikamet adresimin yukarıdaki adres olduğunu; bu adresimde meydana gelecek değişikliği, değişikliğine meydana geldiği tarihten itibaren 15 gün içinde Yazı İşleri Müdürlüğüne bildireceğimi beyan ederim.

Veraset Bildirimi: 657 sayılı  
Devlet Memurları Kanununun  
208. maddesinin B fıkrasına göre  
ölüm halinde yapılacak ölüm  
yardımı ödeneği için,

**Yapılacak Yardımı Alacak Kimsenin**

ADI SOYADI

YAKINLIK DERECESESİ

DOĞUM TARİHİ

**AKHARIM BELEDİYE BAŞKANLIĞINA**

İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi durumunda doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan eder, kişisel verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında işlenmesine açık rıza gösterir, atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

...../...../20....

Adı Soyadı

İmza