

**T.C.**

**AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI**

**DESTEK HİZMETLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

**KORUMA VE GÜVENLİK HİZMETLERİ BİRİMİ**

**KAPALI OTOPARK KAYIT FORMU**

Aile Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı ….………………………………………………biriminde …………………………..unvanıyla görev yapmaktayım.

Aşağıda bilgilerini sunduğum adıma / ……… adına tescil edilmiş, LPG’li olmayan araçla Bakanlığımız kapalı otoparkından faydalanmak istiyorum.

**RUHSAT SAHİBİ : MARKASI :**

**ARAÇ PLAKASI : MODELİ :**

**CİNSİ : RENGİ :**

**YAKIT :**

Araca LPG takılması durumunda kapalı otoparkı kullanmayacağımı veya aracın (satılması / devredilmesi vb.) durumlarda yetkimin iptali için Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığı / Koruma ve Güvenlik Hizmetleri Birimine ivedilikle bilgi vermeyi, **Aksi durumda doğabilecek her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim**. ……./…...../201……

 **ADI SOYADI :**

 **T.C. KİMLİK NO : SİCİL NO :**

 **İMZA :**

**Cep Tel. No :**

**Dahili Tel. No :**

**Adres :**

\* Bu form kapalı otoparktan faydalanmak isteyen personel tarafından doldurularak Birimince Belge-net üzerinden Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığı / Koruma ve Güvenlik Hizmetleri Birimine üst yazı ile gönderilecektir.

\* İlgili personelce tanzim edilen form Belge-net üzerinden gönderilemiyor ise, ıslak imzalı tanzim edilen form fiziki olarak Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığı / Koruma ve Güvenlik Hizmetleri Birimine teslim edilecektir.

\* Herhangi bir sebeple otopark kullanımını iptal ettirmek isteyen personel Kapalı otopark Kullanımı İptal Formunu tanzim ederek, başvuru formundaki aynı yöntem ile iptal talebini Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığı / Koruma ve Güvenlik Hizmetleri Birimine iletecektir.