YAKIN KARTI BAŞVURU FORMU

Başvuru Kayıt Numarası :

REFERANS OLAN PERSONEL														
	1.	T.C. Kimlik No.												**FOTOĞRAF** **(Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)**
	2.	Adı Soyadı												
	3.	Mensubu Olduğu Kuvvet												
	4.	Görev Yeri (Görevde ise)												
	5.	Statüsü												
	6.	e-posta (İnternet)												
	7.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)												

Bu başvuru formunda yazılan bilgilerin doğru olduğunu, referans olduğum…….kişinin TSK Akıllı Kart Yönergesi'nde belirtilen şartları taşıdığını, terör örgütlerine veya Millî Güvenlik Kurulunca Devletin millî güvenliğine karşı faaliyette bulunduğuna karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisakı yahut bunlarla irtibatı olmadığını, bu gerekçelerle hakkında yapılan bir işlem bulunmadığını, aksi bir durum çıkması hâlinde bütün sorumluluğu kabul ettiğimi beyan eder, Yakın Kartı çıkarılması için gerekli işlemin başlatılmasını arz ederim.

Tarih :

İmza :

1'İNCİ SİCİL AMİRİ /ASKERALMA BLG.BŞK. /ASKERLİK Ş. BŞK.	
	T.C. Kimlik No. :
	Adı Soyadı :
	Sınıf ve Rütbesi :
	Sicil No. :
	Görevi :
	Tarih :
	İmza :

KİMLİK BİLGİSİ GİRMEYE YETKİLİ MAKAM (KBGYM)		KBGYM ONAY MAKAMI	
	T.C.Kimlik No. :		Bu başvuru formundaki verilerin KBGYM tarafından doğru girildiğini onaylarım.
	Adı Soyadı :		T.C.Kimlik No. :
	Sınıfı ve Rütbesi :		Adı Soyadı :
	Sicil No. :		Sınıfı ve Rütbesi :
	Görevi :		Sicil No. :
	Tarih :		Görevi :
	İmza :		Tarih :
			İmza :

NOTLAR ve AÇIKLAMALAR:

*****Kart alma hak sahipliği bulunmayan öz/üvey kız/erkek kardeş, öz/üvey torun ile bunların eşleri ve öz/üvey kayınvalide/kayınpeder (yabancı uyruklular dâhil).

Yakın Kartı, TSK Orduevleri, Askerî Gazinolar, Kışla Gazinoları ve Vardiya Yatakhaneleri ile Eğitim Merkezleri Yönergesi'nde belirtilen esas ve usuller dâhilinde referans olan personelin faydalanabildiği askerî sosyal tesislerde (Özel Eğitim Merkezleri hariç) kullanılabilecektir.

Yakın Kartı sahiplerinin TSK Orduevleri, Askerî Gazinolar, Kışla Gazinoları ve Vardiya Yatakhaneleri ile Eğitim Merkezleri Yönergesi esaslarına göre tesislerden yararlanma hakkını geçici süreyle veya sürekli olarak kaybetmelerini gerektiren hâllerde kart ücreti iadesi yapılmaz.

YAKIN KARTI BAŞVURU FORMU

YAKIN KARTI ALACAK KİŞİ														
	1.	T.C. Kimlik No.												**FOTOĞRAF** **(Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)**
	2.	Adı Soyadı												
	3.	Doğum Yeri/Doğum Tarihi												
	4.	Yakınlık Derecesi*****												
	5.	Geçerli Olacağı Garnizon												
	6.	e-posta (İnternet)												
	7.	Yazışma Adresi												
	8.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)												

YAKIN KARTI ALACAK KİŞİ														
	1.	T.C. Kimlik No.												**FOTOĞRAF** **(Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)**
	2.	Adı Soyadı												
	3.	Doğum Yeri/Doğum Tarihi												
	4.	Yakınlık Derecesi*****												
	5.	Geçerli Olacağı Garnizon												
	6.	e-posta (İnternet)												
	7.	Yazışma Adresi												
	8.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)												

YAKIN KARTI ALACAK KİŞİ														
	1.	T.C. Kimlik No.												**FOTOĞRAF** **(Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)**
	2.	Adı Soyadı												
	3.	Doğum Yeri/Doğum Tarihi												
	4.	Yakınlık Derecesi*****												
	5.	Geçerli Olacağı Garnizon												
	6.	e-posta (İnternet)												
	7.	Yazışma Adresi												
	8.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)												