|  |
| --- |
| **EK-1****AYLIKSIZ İZİN İSTEK FORMU****PERSONELİN;** |
| **1) T.C. KİMLİK NUMARASI :** |
| **2) ADI SOYADI :** |
| **3) GÖREV YERİ VE BİRİMİ :** |
| **4) UNVANI :** |
| **5) AYLIKSIZ İZİN DAYANAĞI\* :** |
| **6) AYLIKSIZ İZİN GEREKÇESİ \*\* :** |
| **7) AYLIKSIZ İZNE AYRILACAĞI TARİH :** |
| **8) AYLIKSIZ İZİN BİTİM TARİHİ :** |
| **Yurtiçi Yurtdışı****9) AYLIKSIZ İZNİNİ GEÇİRECEĞİ YER :** |
|  |  |  |  |  |
| **10) AYLIKSIZ İZNİ GEÇİRECEĞİ ADRES :** |
| **11) İLETİŞİM BİLGİLERİ (E-POSTA VE TELEFON NUMARASI) :** |
| **HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI****PERSONEL GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE SUNULMAK ÜZERE****…………………..……………………….MÜDÜRLÜĞÜNE/BAŞKANLIĞINA****………………………….DEFTERDARLIĞINA**Yukarıda belirtilen tarihler arasında, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 108 inci maddesinin ilgili fıkrası gereğince, aylıksız izne ayrılmak istiyorum. Gereğini arz ederim.…../……./2021İmza**BİRİM AMİRİNİN/DEFTERDARIN GÖRÜŞÜ\*\*\* :** Olumlu / Olumsuz görüşle Makam takdirlerine arz olunur.Birim Amiri/Defterdar (Adı Soyadı/İmza/Tarih)**EKLER :** |
| \* 657 sayılı Kanunun 108 inci maddesi uyarınca; refakat, doğum, evlat edinme, eş durumu, 5 yıllık hizmet süresinin tamamlanması ve askerlik nedenlerinden birisi yazılacaktır.\*\* 657 sayılı Kanunun 108/E maddesi kapsamında talep edilen aylıksız izinlerde doldurulacaktır.\*\*\* Doğum ve askerlik nedeniyle verilecek aylıksız izinlerde görüş belirtilmeyecektir.**EKLENECEK BELGELER:**1. Doğum nedeniyle verilecek aylıksız izinlerde; 32. hafta, 37 hafta ve doğum raporu eklenecektir.
2. Askerlik nedeniyle verilecek aylıksız izinlerde; askerlik sevk belgesi eklenecektir. Formun "7) AYLIKSIZ İZNE AYRILACAĞI TARİH" ile "8) AYLIKSIZ İZİN BİTİM TARİHİ" bölümleri doldurulmayacaktır.
3. Eş durumu nedeniyle verilecek aylıksız izinlerde; evlilik cüzdanı fotokopisi veya vukuatlı nüfus kayıt örneği, eşin görevlendirme yazısı, görev süresini ve ayrılış tarihini gösteren belge eklenecektir.
 |