**T.C.**

**GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Personel Daire Başkanlığı**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SAYI** : | E-55200543-912.03- |  | 24.06.2025 |
| **KONU** : | Hizmet Damgalı Pasaport Talep Formu |  |  |

**GÜMÜŞHANE İL NÜFUS VE VATANDAŞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

5682 sayılı Pasaport Kanunu gereği aşağıda açık kimliği, görev unvanı ve kadro derecesi belirtilen görevli, eş ve çocuklarına **hizmet** damgalı pasaport verilmesini arz/rica ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PASAPORT ALACAK KİŞİLERİN BİLGİLERİ** | | |
| **KİŞİ** | **T.C. KİMLİK NO** | **ADI SOYADI** |
| Hak Sahibi  (**Zorunlu**) |  |  |
| Eşi (Alacaksa) |  |  |
| Çocuğu  (Alacaksa) |  |  |
| Çocuğu  (Alacaksa) |  |  |
| Çocuğu  (Alacaksa) |  |  |
| Çocuğu  (Alacaksa) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HAK SAHİBİ PERSONELİN** | | | | | | | | |
| **Görev Unvanı** | | |  | | **KURUM SİCİL NO** |  | | |
| **GÖREVLENDİRME TARİHİ (Gün/Ay/Yıl- Gün/Ay/Yıl)** | | | | | **GÖREVLENDİRİLEN ÜLKE/ÜLKELER** | | | |
| **Başlangıç/Bitişi** | | |  |  |  | | | |
| **KADRO/GÖREV BİLGİLERİ** | | | | | | | **KADRO DERECESİ** | |
| **Rakamla** | **Yazıyla** |
| **KANUN NO** |  | sayılı Kanuna tabi, kesenekleri T.C. Emekli Sandığına kesilen ve **kadrolu olarak** görev yapan personeldir. | | | | |  |  |
|  | sayılı Kanuna tabi, kesenekleri T.C. Emekli Sandığına kesilen ve **kadro karşılığı sözleşmeli** olarak görev yapan personeldir. | | | | |  |  |
|  | sayılı Kanuna tabi, kesenekleri T.C. Emekli Sandığına kesilen ve **kadro karşılığı olmaksızın sözleşmeli** olarak görev yapan personeldir. | | | | |  |  |
| **DİĞER** | |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formdaki bilgilerin ve diğer hususların doğruluğunu kabul ediyorum.  24.06.2025  **Hak Sahibinin Adı Soyadı**      İMZASI | MÜHÜR | Formdaki bilgilerin ve diğer hususların  doğruluğunu onaylıyorum.  24.06.2025  **Yetkili Amirin Adı Soyadı**  **Prof.Dr. Oktay YILDIZ**  **Rektör**    İMZASI |

**HİZMET DAMGALI PASAPORT TALEP FORMU**

|  |
| --- |
| **TAAHHÜT BELGESİ**  (Hak sahibi personel tarafından, hak sahibinin çocuğu/çocukları pasaport alacaksa doldurulacaktır) |
| Hizmet damgalı pasaport talebinde bulunduğum 25 yaşını tamamlamamış çocuğum/çocuklarımın öğrenci olduğunu, herhangi bir işte çalışmadığını, evli olmadığını ayrıca bu hususların değişmesi halinde ilgili pasaportu/pasaportları iade edeceğimi taahhüt ederim.  Hak Sahibi Kişinin Adı Soyadı |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yetkili Amirin İş Telefonu** | **:** | **0 456 233 1247** |
| **Yetkili Amirin Faks Numarası** | **:** | **0 456 233 1247** |
| **Kurumun Adresi** | **:** |  |

Gümüşhane Üniversite Rektörlüğü Personel Daire Başkanlığı

|  |
| --- |
| **GEREKLİ OLAN BELGELER** |
| **1-** T.C. kimlik kartı, nüfus cüzdanı veya geçici kimlik belgesi.  **2-** ICAO standartlarına uygun son altı ay içerisinde çekilmiş bir adet biyometrik fotoğraf. (Fotoğraf başvuru işleminden sonra iade edilecektir.)  **3-** Pasaport defter bedelinin ödenmesi. (Ödeme bilgileri sistem üzerinden görüntülendiğinden başvuru esnasında ayrıca makbuz/dekont talep edilmemektedir.)  **4-** Daha önceden alınmış ve iptali yapılmamış pasaportların başvuruda getirilmesi gerekmektedir.  **5-** Ergin olmayanların ve kısıtlıların yasal temsilcilerinin başvuru merkezinde hazır bulunmaları gerekmekte olup, hazır bulunamayanlar için noterlerce düzenlenen muvafakatnamenin ibraz edilmesi gerekmektedir.  **6-** Ebeveynlerinin hakkından dolayı hizmet damgalı pasaport alacak çocukların öğrencilik durumları sistem üzerinde tespit edilmekte olup, ayrıca belge talep edilmemektedir. Ancak, sistem üzerinde öğrencilik durumunun tespitinin yapılamadığı durumlarda öğrenim görülen kurumdan alınan ıslak imzalı, e-imzalı veya e-devlet üzerinden alınan süresi 60 günü geçmemiş öğrenci belgesi istenilecektir.  **7-** Bedensel, zihinsel veya ruhsal engellerinden en az biri nedeniyle sürekli bakıma muhtaç durumda bulunan çocuklar için resmi sağlık kurumlarının düzenlediği sağlık raporu |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DİĞER HUSUSLAR** | | |
| **1-** Bu form düzenlendiği tarihten itibaren altmış (60) gün geçerlidir.  **2-** Formdaki bilgilerin eksik veya hatalı olması durumunda formu düzenleyen kurum yetkilisi sorumludur.  **3-** Bu formun çıktısı ön ve arka yüz şeklinde tek yaprakta olmalıdır. İki (2) ayrı yaprak kabul edilmez.  **4-** Bu form, ıslak imzalı ve mühürlü olmalıdır.  **5-** Hak sahipliğinin yitirilmesi durumunda başvuru yapılan İl Nüfus ve Vatandaşlık Müdürlüğüne bildirimde bulunulur.  **6-** Bu form, devlet memurluğundan veya meslekten çıkarılan kişiler için düzenlenmez.  **7-** <https://randevu.nvi.gov.tr/#/nvi/sss> adresinde Hizmet Damgalı Pasaportlar ile ilgili detaylı bilgi yer almaktadır. | | |
| **Hak Sahibi Kişinin Adı Soyadı**      Yukarıda yer alan hususları okudum.  24.06.2025    İMZA | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |