

BAŞVURU FORMU

İLİ	İLÇESİ	KÖYÜ	MAHALLESİ
<u>AFETZEDENİN KENDİSİNE / VARİSİNE AİT NÜFUS KAYDI HAKKINDA BİLGİLER</u>			
T.C. Kimlik No			
Adı Soyadı			
Baba Adı			
Anne Adı			
Doğum Yeri, Tarihi			
<u>AFETZEDENİN HASARLI GAYRİMENKULÜ VEYA İŞYERİ HAKKINDA BİLGİLER</u>			
İşyeri Sahipliği	Mülk Sahibi.....Kiracı.....		
Hasar Durumu	Yıkık.....Ağır		
Cinsi	İşyeri (<i>Konut Talepleri Kabul Edilmeyecek</i>)		
Cadde		Pafta No	
Sokak		Ada No	
No		Parsel No	
Emlak Sicil No			
Faaliyet Alanı / Sektörü	Metin Olarak İfade Ediniz		
	NACE Kodunu Belirtiniz.		
Hisse Oranı (%)		İşyerinin Bulunduğu Alan	OSB <input type="checkbox"/> EB <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> HİÇBİRİ <input type="checkbox"/>
Mevcut İşyeri Büyüklüğü (m ²)			
Afetzedenin Tebligat Adresi			

SANAYİ VE TEKNOLOJİ BAKANLIĞINA

6/2/2023 tarihinde meydana gelen depremler sebebiyle işyerimin ağır derecede hasar gördüğü/yıkıldığı tespit edildiğinden, 12/4/2000 tarihli ve 4562 sayılı Organize Sanayi Bölgeleri Kanununun geçici 17 inci maddesi ve ilgili diğer mevzuat hükümlerine göre:

Afet bölgesinde, hasara uğrayan işyerimden dolayı;
daha önce kendim, eşim, annem ve babam herhangi bir hak sahipliği kazanmadı (EVET) (HAYIR)
afet işyeri almadım (EVET) (HAYIR)

Yalnızca bir işyeri için hak sahipliği başvurusunda bulunacağımı, sanayi alanlarında yapılan işyerleri için noter huzurunda yapılacak kura çekimine katılacağımı, borçlandırma şekil ve süresi ve diğer konularda Sanayi ve Teknoloji Bakanlığınca tespit edilen veya edilecek şartlara ve esaslara uyacağımı beyan ederim.

BAŞVURU SAHİBİNİN

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: