

## ÖN TALEP FORMU

|  |   |                          |                          |
|--|---|--------------------------|--------------------------|
| İLİ  | İLÇESİ  | KÖYÜ                     | MAHALLESİ                |
|  |   |                          |                          |
| <b><u>AFETZEDENİN KENDİSİNE / VARİSİNE AİT NÜFUS KAYDI HAKKINDA BİLGİLER</u></b> |   |                          |                          |
| T.C. Kimlik No   |   |                          |                          |
| Adı Soyadı   |   |                          |                          |
| Baba Adı   |   |                          |                          |
| Anne Adı   |   |                          |                          |
| Doğum Yeri, Tarihi   |   |                          |                          |
| Cinsiyet   | Kadın   | <input type="checkbox"/> |                          |
|  | Erkek   | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b><u>AFETZEDENİN HASARLI GAYRİMENKULÜ VEYA İŞYERİ HAKKINDA BİLGİLER</u></b>     |   |                          |                          |
| 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 (%)  | Mevcut İşyeri Büyüklüğü (m2)                        | İşyerinin Bulunduğu Alan |                          |
|  |   | OSB                      | <input type="checkbox"/> |
|  |   | EB                       | <input type="checkbox"/> |
|  |   | SS                       | <input type="checkbox"/> |
|  |   | HİÇBİRİ                  | <input type="checkbox"/> |
| 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.

## ÖN TALEP VERENİN

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: