



T.C.
YENİŞEHİR KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : E-51355882-663.99-72276432
Konu : Seçim Sürecinde Depremzede
Adres Beyanı

14.03.2023

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : a) Yüksek Seçim Kurulu Başkanlığının 10/03/2023 tarih ve 90 ve 91 sayılı kararı .
b) İçişleri Bakanlığının 11/03/2023 tarihli Depremzedelerin Seçim Öncesi Adres Değişikliği Sürecine İlişkin Talimatı.

Afetzede vatandaşlarımızın mağduriyetini azaltmak, kamu hizmetlerine erişimlerini kolaylaştırmak ve 14 Mayıs 2023 seçimleri için afetzede vatandaşlarımızın illerinden ilçelerinden ayrılanlarına yönelik İçişleri Bakanlığı ve Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne, yerleşim yeri kaydı ve oy kullanabilmelerini teminen; ilçemiz sınırları dahilinde; yurt, misafirhane, pansiyon, okul ve kurumunuz aracılığıyla toplu yerleşim yerlerine yerleştirilmiş olan depremzede vatandaşlarımızdan, sadece Mersin İlimizde oy kullanmak isteyen, depremzede vatandaşlarımızın, son başvuru tarihi olan 17/03/2023 tarihi saat 17.00'a kadar, ilgili formun gönül rızası, baskı ve zorlama olmaksızın eksiksiz doldurması; oyunu deprem bölgesinde kullanmak isteyenlerin herhangi bir form doldurmaması; doldurulan formların ise hiç bekletilmeden günlük olarak üst yazı ile tescil edilmek üzere Müdürlüğümüze İVEDİ olarak gönderilmesinin sağlanması, konunun ilgili kurum amirlerince takibinin yapılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize rica ederim

Mehmet Necmeddin DİNÇ
İlçe Milli Eğitim Müdürü

Ek:

- 1- Öğrenci Yurdunda Kalanlar İçin Adres Form (1 adet)
- 2- Boş Konut Adres Bildirim Formu (1 adet)
- 3- Dolu Konuta Bildirim Formu (1 adet)
- 4- Birlikte Oturma Gerekçesi ile Muvafakatname Formu (1 adet)

DAĞITIM:

Dağıtım:

- Tüm Hizmet Birimlerine
- Resmi Özel Okul ve kurum müdürlüklerine

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Adres :

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>

Telefon No : 0 (324) 325 43 25
E-Posta: yenisehir33@meb.gov.tr
Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

İnternet Adresi: www.yenisehir33.meb.gov.tr

Bilgi için: Dilek ARSLAN

Unvan : Memur

Faks:3243254327

Bu evrak güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. <https://evraksorgu.meb.gov.tr> adresinden a29f-4ecd-3ff9-bb0c-c853 kodu ile teyit edilebilir.



Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Adres :

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>

Bilgi için: Dilek ARSLAN

Telefon No : 0 (324) 325 43 25

E-Posta: yenisehir33@meb.gov.tr

İnternet Adresi: www.yenisehir33.meb.gov.tr

Unvan : Memur

Faks:3243254327

Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

Bu evrak güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. <https://evraksorgu.meb.gov.tr> adresinden **a29f-4ecd-3ff9-bb0c-c853** kodu ile teyit edilebilir.





T.C.
YENİŞEHİR KAYMAKAMLIĞI
İlçe Nüfus Müdürlüğü



ACELE
14.03.2023

Sayı :E-86413876-121.99-8879
Konu :Seçim Sürecinde Depremzede Adres
Beyanı

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : a) Yüksek Seçim Kurulu Başkanlığının 10/03/2023 tarih ve 90 ve 91 sayılı kararı .
b) İçişleri Bakanlığının 11/03/2023 tarihli Depremzedelerin Seçim Öncesi Adres Değişikliği Sürecine İlişkin Talimatı.

Afetzede vatandaşlarımızın mağduriyetini azaltmak, kamu hizmetlerine erişimlerini kolaylaştırmak ve 14 Mayıs 2023 seçimleri için afetzede vatandaşlarımızın illerinden ilçelerinden ayrılanlarına yönelik İçişleri Bakanlığı ve Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğünce, yerleşim yeri kaydı ve oy kullanabilmelerini teminen;

Mersin İli Yenişehir İlçesi sınırları dahilinde; yurt, misafirhane, pansiyon, okul ve kurumunuz aracılığıyla toplu yerleşim yerlerine yerleştirilmiş olan depremzede vatandaşlarımızdan, sadece **Mersin İlimizde oy kullanmak isteyen**, depremzede vatandaşlarımızın, son başvuru tarihi olan 17/03/2023 tarihi saat 17:00'a kadar, ilgili formun gönül rızası, baskı ve zorlama olmaksızın eksiksiz doldurması; **oyunu deprem bölgesinde kullanmak isteyenlerin herhangi bir form doldurmaması**; doldurulan formların ise hiç bekletilmeden **günlük olarak** üst yazı ile tescil edilmek üzere ilçe Müdürlüğümüze İVEDİ olarak gönderilmesinin sağlanması;

Konunun ilgili kurum amirlerince takibinin yapılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

Nevzat ŞENGÖK
Kaymakam

Ek:

- 1- Öğrenci Yurdunda Kalanlar İçin Adres Form (1 adet)
- 2- Boş Konut Adres Bildirim Formu (1 adet)
- 3- Dolu Konuta Bildirim Formu (1 adet)
- 4- Birlikte Oturma Gerekçesi ile Muvafakatname Formu (1 adet)

Dağıtım:

YENİŞEHİR İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE
MERSİN VALİLİĞİNE
(Mersin Gençlik Ve Spor İl Müdürlüğü)
YENİŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA
YENİŞEHİR GENÇLİK VE SPOR İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: NFvJWb-I8DsbC-g8bVAb-NCKe/a-aKM7T7RC Doğrulama Linki: <https://www.turkiye.gov.tr/icisleri-ebys>

Öğrenci Yurdunda Kalanlar İçin Adres Bildirim Formu (Form-4)

..... İLÇE NÜFUS MÜDÜRLÜĞÜNE

Kurumumuzda ikamet eden ve aşağıda kimlik bilgileri verilen kişilerin taşınma tarihi .../.../..... olmak üzere adres bildirimlerini yapmak istiyorum. Adres tescillerinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Tarih: .../.../.....

Açık Adres Bilgisi:

KURUM ADI	
İL	
İLÇE	
MAHALLE	
CADDE/SOKAK/BULVAR	
DIŞ KAPI NO	
İÇ KAPI NO	

Adres Değişikliği Yapılacak Kişi Bilgileri

S. NO	T.C. KİMLİK NUMARASI	ADI SOYADI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

Beyanda Bulunan Kişinin

T.C. Kimlik No:

Adı-Soyadı:

Telefon:

Beyanımın doğruluğunu, gerçeğe aykırı durum tespiti halinde mevzuata göre işlem yapılmasını kabul ediyorum.

İmza:

Öğrenci Yurdunda Kalanlar İçin Adres Bildirim Formu (Form-4)

Boş Konuta Adres Bildirim Formu (Form-1)..... **İLÇE NÜFUS MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda belirttiğim adrese taşınma tarihi .../.../..... olmak üzere kendi adıma / kendim ve aynı konutu paylaştığım aile bireylerimle birlikte adres bildirimini yapmak istiyorum. Adres tescilinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Tarih:.../.../.....

Açık Adres Bilgisi:

İL	
İLÇE	
MAHALLE	
CADDE/SOKAK BULVAR	
DIŞ KAPI NO	
İÇ KAPI NO	

Adres Değişikliği Yapılacak Aile Bireyleri

S. NO	T.C. KİMLİK NUMARASI	ADI SOYADI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Beyanda Bulunan Kişinin

T.C. Kimlik No:

Adı-Soyadı:

Telefon:

Beyanımın doğruluğunu, gerçeğe aykırı durum tespiti halinde mevzuata göre işlem yapılmasını kabul ediyorum.

İmza:

Dolu Konuta Adres Bildirim Formu (Form-2)

..... İLÇE NÜFUS MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirttiğim adrese taşınma tarihi .../.../..... olmak üzere kendi adıma / kendim ve aynı konutu paylaştığım aile bireylerimle birlikte adres bildirimini yapmak istiyorum. Beyanımın esas olarak teyit edici belgemi aşağıda işaretliyorum. Adres tescilinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Tarih: .../.../.....

Açık Adres Bilgisi:

İL	
İLÇE	
MAHALLE	
CADDE/SOKAK BULVAR	
DIŞ KAPI NO	
İÇ KAPI NO	

Adres Değişikliği Yapılacak Aile Bireyleri

S. NO	T.C. KİMLİK NUMARASI	ADI SOYADI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

	Elektrik abonelik sözleşmesi/faturası
	Su abonelik sözleşmesi/faturası
	Doğalgaz abonelik sözleşmesi/faturası
	Sabit internet/sabit telefon abonelik sözleşmesi/faturası
	Diğer (.....)

Beyanda Bulunan Kişinin

T.C. Kimlik No:

Adı-Soyadı:

Telefon:

Beyanımın doğruluğunu, gerçeğe aykırı durum tespiti halinde mevzuata göre işlem yapılmasını kabul ediyorum.

İmza:

Birlikte Oturma Gerekçesi İle Muvafakatle Adres Bildirim Formu (Form-3)

..... İLÇE NÜFUS MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirttiğim adrese taşınma tarihi .../.../..... olmak üzere ve birlikte oturma gerekçesi ile kendi adıma / kendim ve aynı konutu paylaştığım aile bireylerimle birlikte adres bildirimini yapmak istiyorum. Beyanımın esas olarak adreste kayıtlı kişinin kimlik bilgileri ve muvafakat onayı aşağıda belirtilmiştir. Adres tescilimin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Tarih: .../.../.....

Açık Adres Bilgisi:

İL	
İLÇE	
MAHALLE	
CADDE/SOKAK BULVAR	
DIŞ KAPI NO	
İÇ KAPI NO	

Adres Değişikliği Yapılacak Aile Bireyleri

S. NO	T.C. KİMLİK NUMARASI	ADI SOYADI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Beyanda Bulunan Kişinin

T.C. Kimlik No:

Adı-Soyadı:

Telefon:

Beyanımın doğruluğunu, gerçeğe aykırı durum tespiti halinde mevzuata göre işlem yapılmasını kabul ediyorum.

İmza:

Muvafakat Eden Kişinin

T.C. Kimlik No:

Adı-Soyadı:

Telefon:

Beyanımın doğruluğunu, gerçeğe aykırı durum tespiti halinde mevzuata göre işlem yapılmasını kabul ediyorum.

İmza: