MSB AKILLI KART BAŞVURU FORMU

Başvuru Kayıt Numarası :

ASIL HAK SAHİBİ													
	1.	T.C. Kimlik No.											**FOTOĞRAF** **(Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)**
	2.	Adı Soyadı											
	3.	Görev Yeri (Görevde ise)											
	4.	Kart Talep Nedeni											
	5.	Özel Durum* (Varsa) T.C. Kimlik No.											
		Özel Durum* (Varsa) T.C. Kimlik No.											
	6.	Emekli San./SGK No.							Kan Grubu:				
	7.	e-posta (İnternet)											
	8.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)											
	9.	Yazışma Adresi											
	10.	Akademik Unvanı	Profesör ☐				Doçent ☐				Doktor Öğretim Üyesi ☐		
	11.	Silah Numarası [En fazla 7 (yedi) adet]											
	12.	Sadece Kendim İçin Kart İstiyorum ☐				Sadece Hak Sahibi Aile Fertlerim İçin Kart İstiyorum ☐					Kendim İçin ve Hak Sahibi Aile Fertlerim İçin Kart İstiyorum ☐		

BAŞVURU SAHİBİ	**1'İNCİ SİCİL AMİRİ/ASKERALMA BLG.BŞK./ASKERLİK Ş. BŞK. /SVL.ME. ve İŞÇİ Ş.MD./KUVVET EMEKLİLİK Ş.MD.**
Bu başvuru formunda yazılı bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, kart çıkartılma işlemlerinin başlatılmasını arz ederim. Tarih : İmza :	Bu başvuru formundaki imzanın ve fotoğraf(lar)ın…….ait olduğunu onaylarım. T.C.Kimlik No. : Adı Soyadı : Sınıfı ve Rütbesi : Sicil No. : Görevi : Tarih : İmza :

KİMLİK BİLGİSİ GİRMEYE YETKİLİ MAKAM (KBGYM)	**KBGYM ONAY MAKAMI**
T.C.Kimlik No. : Adı Soyadı : Sınıfı ve Rütbesi : Sicil No. : Görevi : Tarih : İmza :	Bu başvuru formundaki verilerin KBGYM tarafından doğru girildiğini onaylarım. T.C.Kimlik No. : Adı Soyadı : Sınıfı ve Rütbesi : Sicil No. : Görevi : Tarih : İmza :

NOTLAR ve AÇIKLAMALAR:

***Özel Durum Bilgisi:** Görevdeki/emekli personel, müstafi personel veya sözleşmesi sona ermiş subay/astsubay personel veya bunların hak sahibi aile fertlerinin TSK'da mevcut aynı veya farklı personel statüleri ile olan bir veya daha fazla yakınlık derecesinin **hak sahipliği esasları** çerçevesinde MSB Akıllı Kartına tanımlanmasıdır.

Askerî Sosyal Tesislere Günübirlik Giriş Kartı sahiplerinin TSK Orduevleri, Askerî Gazinolar, Kışla Gazinoları ve Vardiya Yatakhaneleri ile Eğitim Merkezleri Yönergesi esaslarına göre tesislerden yararlanma hakkını geçici süreyle veya sürekli olarak kaybetmelerini gerektiren hâllerde kart ücreti iadesi yapılmaz.

MSB AKILLI KART BAŞVURU FORMU

HAK SAHİBİ AİLE FERDİ															
	1.	T.C. Kimlik No.													**FOTOĞRAF** **(Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)**
	2.	Adı Soyadı													
	3.	Kart Talep Nedeni													
	4.	Özel Durum* (Varsa)	T.C. Kimlik No.												
			T.C. Kimlik No.												
	5.	e-posta (İnternet)								Kan Grubu:					
	6.	Yazışma Adresi													
	7.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)													

HAK SAHİBİ AİLE FERDİ															
	1.	T.C. Kimlik No.													**FOTOĞRAF** **(Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)**
	2.	Adı Soyadı													
	3.	Kart Talep Nedeni													
	4.	Özel Durum* (Varsa)	T.C. Kimlik No.												
			T.C. Kimlik No.												
	5.	e-posta (İnternet)								Kan Grubu:					
	6.	Yazışma Adresi													
	7.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)													

HAK SAHİBİ AİLE FERDİ															
	1.	T.C. Kimlik No.													**FOTOĞRAF** **(Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)**
	2.	Adı Soyadı													
	3.	Kart Talep Nedeni													
	4.	Özel Durum* (Varsa)	T.C. Kimlik No.												
			T.C. Kimlik No.												
	5.	e-posta (İnternet)								Kan Grubu:					
	6.	Yazışma Adresi													
	7.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)													