



KÜTAHYA İL ÖZEL İDARESİ

HİZMET STANDARTLARI FORMLARI

**İMAR
VE
KENTSEL
İYİLEŞTİRME
MÜDÜRLÜĞÜ**

...../...../2010

KÜTAHYA İL ÖZEL İDARESİNE
(İmar ve Kentsel İyileştirme Müdürlüğü)

Kütahya İli, İlçesi,Köyü,
..... Pafta,Ada, Parsel üzerine
.....
.....inşaatı yapmak
istiyorum.

Parselime ait **İmar Durum Belgesinin** tarafıma verilmesini arz ederim.

Adı Soyadı :
TC kimlik no:

İmza

Adres:

Tel :

...../...../2010

KÜTAHYA İL ÖZEL İDARESİNE
(İmar ve Kentsel İyileştirme Müdürlüğü)

Kütahya İli, İlçesi,Köyü,
..... Pafta, Ada, Parsel üzerine
..... tarih ve sayılı yapı ruhsatı ile yapmış olduğum
inşaatı tamamlamış bulunmaktayım.

Yapı kullanma izin belgesinin tarafıma verilmesini arz ederim.

Adı Soyadı :
TC kimlik no:

İmza

Adres:

Tel :

...../...../2010

KÜTAHYA İL ÖZEL İDARESİNE
(İmar ve Kentsel İyileştirme Müdürlüğü)

Kütahya İli, İlçesi,Köyü,
..... Pafta,Ada, Parsel üzerine
.....
.....inşaatı yapmak
istiyorum.

Yapı ruhsatının/ Valilik görüşünün verilmesini arz ederim.

Adı Soyadı :
TC kimlik no:

İmza

Adres:

Tel :

**RUHSAT
VE
DENETİM
HİZMETLERİ
MÜDÜRLÜĞÜ**

EK-1
ARAMA RUHSAT MÜRACAAT FORMU

İL ÖZEL İDARE GENEL SEKRETERLİĞİNE

İl :
İlçe :
Köy :
Kaynağın cinsi^(*) :
Alanı (hektar) :
Pafta Adı ve No'su :

^(*)(jeotermal kaynak/doğal mineralli su /jeotermal kökenli gaz)

KOORDİNATLAR

(Koordinatlar yedi basamak olarak verilecektir)

	<u>1.Nokta</u>	<u>2. Nokta</u>	<u>3. Nokta</u>	<u>4. Nokta</u>	<u>5. Nokta</u>
Sağa (Y)					
Yukarı (X)					
	<u>6. Nokta</u>	<u>7. Nokta</u>	<u>8.Nokta</u>	<u>9.Nokta</u>	<u>10. Nokta</u>
Sağa (Y)					
Yukarı (X)					

Yukarıda koordinatları belirtilen alan için 5686 sayılı Kanunun 4 üncü maddesi uyarınca; *ARAMA RUHSATI* almak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

Adı Soyadı

İmza

EK

EK-1 Arama Projesi

Müracaat Tarihi :

Müracaat Saati ve Dakikası :

ADRES:

T.C. Kimlik No:

Vergi Daire ve No:

Banka Adı ve Hesap No:

Tel :

Faks :

e-posta :

EK-2
İLK MÜRACAAT TAAHHÜTNAMESİ VE BELGELERİ
(GERÇEK KİŞİLER İÇİN)

İL ÖZEL İDARE GENEL SEKRETERLİĞİNE

5686 sayılı Kanun kapsamında yaptığım ruhsat müracaatı sonucunun, İl Özel İdare Genel Sekreterliğince müracaat tarihinden itibaren 45 (kırkbeş) gün içerisinde adresime tebligat yapılacağını ve müracaat sonucunu buradan öğreneceğimi, tebligat dışında tarafıma başka bir bildirim yapılmayacağını,

Yapmış olduğum müracaatımın hak kazanması durumunda, adresime yapılan tebligat tarihinden itibaren 15 (onbeş) gün içinde ruhsat harç ve teminatını yatırarak aşağıdaki belgelerimin asıllarını İdareye vermemin zorunlu olduğunu, aksi takdirde 5686 sayılı Kanun gereği hakkımın sona erdiğini bildiğimi,

- | |
|--|
| <p>a) T.C. kimlik numarasını içeren onaylı nüfus cüzdanı sureti
b) Bağlı olduğu vergi dairesi, ili ve vergi numarasını gösterir levha
c) Onaylı İmza Sirküleri
d) Ruhsat harcı
e) Ruhsat teminat</p> |
|--|

Yukarıda sayılan belgeleri verdiğim tarihten itibaren 15 (onbeş) gün içerisinde ruhsatımın hazırlanarak sicile işlenip yürürlüğe gireceğini, yürürlük tarihinin 5686 sayılı Kanun gereği mali ve teknik yükümlülüklerin yerine getirilmesi için başlangıç tarihi olduğunu bildiğimi,

Ruhsatımı aldıktan sonra 5686 sayılı Kanunun uygulanması ile ilgili bütün tebligatların yapılacağı yazışma adresim aşağıda verilmiş olup, adres değişikliğimi bildirmediğim takdirde bu adresime yapılan tebligatların tarafıma tebellüğ edilmiş sayılacağını,

kabul ve taahhüt ederim.

Adres :

...../...../.....
Adı, Soyadı, İmzası

Telefon :

Faks :

e-posta :

EK-3
İLK MÜRACAAT TAAHHÜTNAMESİ VE BELGELERİ
(TÜZEL KİŞİLER İÇİN)

İL ÖZEL İDARE GENEL SEKRETERLİĞİNE

5686 sayılı Kanun kapsamında yaptığım ruhsat müracaatı sonucunun, İl Özel İdare Genel Sekreterliğince müracaat tarihinden itibaren 30 (otuz) gün içerisinde adresime tebligat yapılacağını ve müracaat sonucunu buradan öğreneceğimi, tebligat dışında tarafıma başka bir bildirim yapılmayacağını,

Yapmış olduğum müracaatımın hak kazanması durumunda, adresime yapılan tebligat tarihinden itibaren 15 (onbeş) gün içinde ruhsat harç ve teminatını yatırarak aşağıdaki belgelerimin asıllarını İdareye vermemin zorunlu olduğunu, aksi takdirde 5686 sayılı Kanun gereği hakkımın sona erdiğini bildiğimi,

- | |
|--|
| <p>a) Şirketin Kuruluş Satatüsü ve Son Yönetimini Gösteren Ticaret Sicil Gazetesi
b) Şirketin bağlı olduğu vergi dairesi, ili ve vergi numarasını gösterir levha
c) Şirket yönetimin Onaylı İmza Sirküleri Aslı
d) Ruhsat harcı
e) Ruhsat teminatı</p> |
|--|

Yukarıda sayılan belgeleri verdiğim tarihten itibaren 15 (onbeş) gün içerisinde ruhsatımın hazırlanarak sicile işlenip yürürlüğe gireceğini, yürürlük tarihinin 5686 sayılı Kanun gereği mali ve teknik yükümlülüklerin yerine getirilmesi için başlangıç tarihi olduğunu bildiğimi,

Ruhsatımı aldıktan sonra 5686 sayılı Kanunun uygulanması ile ilgili bütün tebligatların yapılacağı yazışma adresim aşağıda verilmiş olup, adres değişikliği bildirmediğim takdirde bu adresime yapılan tebligatların tarafıma tebellüğ edilmiş sayılacağını,

kabul ve taahhüt ederim.

Adres :

...../...../.....
Adı, Soyadı, İmzası

Telefon :

Faks :

e-posta :

SAĞLIK İŞYERİ AÇMA VE ÇALIŞMA RUHSATI BAŞVURU/BEYAN FORMU

..... İL ÖZEL İDARESİNE

..... BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

1- Adı-Soyadı :
2- İşyerinin unvanı :
3- Faaliyet konusu :
4- İşyerinin adresi :
Tel. no : e-posta: :
5- Pafta ve parsel no :
6- Mülkiyet durumu Kira ☐ (Kira sözleşmesi) Malik ☐ (Tapu sureti)
7- İşyerinin kullanım alanı : m²
8- Kayıtlı olduğu vergi dairesi adı ve vergi no: :
9- T.C. kimlik numarası :
10- Ustalık belge no : (Ticaret siciline kayıtlı olanlardan istenmez)
11- İşyerinin bulunduğu yer: Yerleşim yeri ☐ Sanayi bölgesi ☐ Endüstri bölgesi ☐
Sanayi sitesi ☐ Diğer ☐ :
12- Çalışacak personel sayısı :
13- İstenen ruhsatın türü : Sağlık müessesesi ☐ Umuma açık istirahat ve eğlence yeri ☐
14- Esnaf ve sanatkar ise sicil tasdiknamesi ile oda kayıt belgesi Var ☐ Yok ☐
15- Kat Mülkiyeti Kanununa tabi ise alınması gereken izin Var ☐ Yok ☐
16- Özel yapı şeklini gerektiren işyeri ise gerekli izin Var ☐ Yok ☐
17- Karayolu trafik güvenliği gerektiren işyeri ise gerekli izin Var ☐ Yok ☐
18- İtfaiye raporu gerektiren işyeri ise itfaiye raporu Var ☐ Yok ☐
19- Umuma açık istirahat ve eğlence yeri ise mesafe krokisi Var ☐ Yok ☐
20- Özürlü ve engellilerin giriş ve çıkışını kolaylaştıracak tedbirler Var ☐ Yok ☐
Açmak istediğim işyeriyle ilgili olarak yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, işyerime açma ve çalışma ruhsatı verilmesini arz ederim.
Adı ve Soyadı İmza Kaşe Tarih
Gerçeğe aykırı beyanda bulunulması halinde beyan sahipleri hakkında ilgili mevzuat hükümleri ve Türk Ceza Kanununa göre işlem yapılır.
14, 15, 16, 17, 18 ve 19 sıra no'lu belgelerin bu beyana tabi işyerleri için forma eklenmesi zorunludur.

Örnek 2**GAYRİSAĞLIK MÜESSESE AÇMA RUHSATI BAŞVURU/BEYAN FORMU**

..... İL ÖZEL İDARESİNE

..... BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

1- Tesisin adı veya unvanı :
2- Tesisin sahibi :
3- Faaliyet konusu :
4- Tesisin adresi :
Tel. no : e-posta: :
5- Pafta ve parsel no :
6- Mülkiyet durumu Kira ☐ (Kira sözleşmesi) Malik ☐ (Tapu sureti)
7- İşyerinin kullanım alanı : Açık alan..... m² Kapalı alan..... m²
8- Kayıtlı olduğu vergi dairesi adı ve vergi no: :
9- T.C. kimlik numarası :
10- Ustalık belge no : (Ticaret siciline kayıtlı olanlardan istenmez)
11- Sınıfı : Birinci sınıf ☐ İkinci sınıf ☐ Üçüncü sınıf ☐
12- Tesisin bulunduğu yer : Endüstri bölgesi ☐ Organize sanayi bölgesi ☐ Sanayi bölgesi ☐
Sanayi sitesi ☐ Yerleşim yeri ☐ Diğer: :
13- ÇED Yönetmeliği kapsamında olan tesisler için ÇED olumlu belgesi veya ÇED gerekli değildir belgesi var mı?
Evet ☐ Hayır ☐
14- Karayolu trafik güvenliği gerektiren işyerleri için izin* Var ☐ Yok ☐
15- İtfaiye raporu gereken işyerleri için rapor* Var ☐ Yok ☐
16- Emisyon iznine tabi ise belgesi veya analiz raporu * Var ☐ Yok ☐
17- Deşarj iznine tabi ise belgesi veya analiz raporu* Var ☐ Yok ☐
18- Tehlikeli atıklarla ilgili lisansa tabi ise belgesi* Var ☐ Yok ☐
19- Umumi Hıfzıssıhha Kanununa göre işyeri tabibi, diğer sağlık personeli ve sağlık ünitesi gerekliyse* Var ☐ Yok ☐
20- Sosyal tesislerin durumu (tuvalet, lavabo, banyo/duş, pisuar, mutfak, diğer) * Var ☐ Yok ☐
Açmak istediğim işyeriyle ilgili olarak yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, işyerime açma ve çalışma ruhsatı verilmesini arz ederim.
Adı ve Soyadı İmza Kaşe Tarih
Gerçeğe aykırı beyanda bulunulması halinde beyan sahipleri hakkında ilgili mevzuat hükümleri ve Türk Ceza Kanununa göre işlem yapılır.
*İkinci sınıf gayrisağlık müesseseler ve tabi ise üçüncü sınıf gayrisağlık müesseselerden istenir.

Örnek 3**BİRİNCİ SINIF GAYRİSİHHİ MÜESSESELERE AİT
YER SEÇİMİ VE TESİS KURMA RAPORU FORMU**

- 1- Tesisin adı veya unvanı :
- 2- Tesisin sahibi :
- 3- Faaliyet konusu :
- 4- Tesisin adresi :
- Tel. no : e-posta:
- 5- Pafta ve parsel no :
- 6- Mülkiyet durumu Kira ☐ Malik ☐
- 7- İşyerinin kullanım alanı : Açık alan..... m² Kapalı alan..... m²
- 8- Tesisin bulunduğu yer : Endüstri bölgesi ☐ Organize sanayi bölgesi ☐ Sanayi bölgesi ☐
- Sanayi sitesi ☐ Yerleşim yeri ☐ Diğer.....
- 9- Karayolu trafik güvenliği açısından izin gerektiriyor mu? Evet ☐ Hayır ☐
- 10- İçme ve kullanma su kaynağı bulunup bulunmadığı, varsa mesafesi.....
- 11- Termal ve mineral su kaynağı bulunup bulunmadığı, varsa mesafesi.....
- 12- Yüzeysel su kaynağı bulunup bulunmadığı, varsa mesafesi.....
- 13- Yer altı su seviyesi durumu.....
- 14- En yakın meskûn mahalle mesafesi.....
- 15- Hakim rüzgar durumu.....
- 16- Civarındaki yerleşim yerlerine göre arazinin seviyesi.....
- 17- Tesisin kurulacağı yerin ve çevresinin halen ne amaçla kullanıldığı.....
- 18- Sağlık koruma bandı mesafesi.....

İnceleme kurulunun görüşü**Tesisin kurulması uygundur/uygun değildir. (Uygun değilse gerekçesi)**

Başkan

Üye

Üye

Üye

Üye

Örnek 4**BİRİNCİ SINIF GAYRİSİHHİ MÜESSESELERE AİT
AÇILMA İZNİ RAPORU FORMU**

- 1- Tesisin adı veya unvanı :
- 2- Tesisin sahibi :
- 3- Faaliyet konusu :
- 4- Tesisin adresi :
- Tel. no : e-posta:
- 5- Pafta ve parsel no :
- 6- Mülkiyet durumu Kira ☐ (Kira sözleşmesi) Malik ☐ (Tapu sureti)
- 7- İşyerinin kullanım alanı : Açık alan..... m² Kapalı alan..... m²
- 8- Tesisin bulunduğu yer: Endüstri bölgesi ☐ Organize sanayi bölgesi ☐ Sanayi bölgesi ☐
- Sanayi sitesi ☐ Yerleşim yeri ☐ Diğer.....
- 9- ÇED Yönetmeliği kapsamında olan tesisler için ÇED Olumlu Belgesi veya ÇED Gerekli Değildir Belgesi var mı? Evet ☐ Hayır ☐
- 10- Karayolu trafik güvenliği açısından uygun mu? Evet ☐ Hayır ☐
- 11- İtfaiye raporu gereken işyerleri için rapor Var ☐ Yok ☐
- 12- Emisyon iznine tabi ise belgesi veya analiz raporu Var ☐ Yok ☐
- 13- Deşarj iznine tabi ise belgesi veya analiz raporu Var ☐ Yok ☐
- 14- Tehlikeli atıklarla ilgili lisansa tabi ise belgesi Var ☐ Yok ☐
- 15- Umumi Hıfzıssıhha Kanununa göre işyeri tabibi, diğer sağlık personeli ve sağlık ünitesi gerekliyse Var ☐ Yok ☐
- 16- Sosyal tesislerin durumu uygun mu? (tuvalet, lavabo, banyo/duş, pisuar, mutfak, diğer) Evet ☐ Hayır ☐
- 17- Sağlık koruma bandı mesafesi uygun mu? Evet ☐ Hayır ☐
- 18- Tesisin çalışmasından kaynaklanacak fiziksel, kimyasal ve biyolojik etkilere karşı çalışanların korunmasına yönelik önlemler alınmış mı? Evet ☐ Hayır ☐
- İnceleme kurulunun görüşü
- 1- Deneme izni verilmesi uygundur.
- 2- Açılma ruhsatı verilmesi uygundur.
- 3- Açılma ruhsatı verilmesi uygun değildir. (Gerekçe yazılacak)

**SU
VE
KANAL
HİZMETLERİ
MÜDÜRLÜĞÜ**

T.C.
KÜTAHYA İL ÖZEL İDARE
GENEL SEKRETERLİĞİNE

İl :
İlçe :
Köy :
Mevkii :
Alanı (hektar) :
Pafta Adı ve No'su :
Kiralanmak istenen
Tesisin kapasitesi :
Kiralanmak İstenen
Debi :

KOORDİNATLAR

(Koordinatlar yedi basamak olarak verilecektir)

	<u>1.Nokta</u>	<u>2. Nokta</u>	<u>3. Nokta</u>	<u>4. Nokta</u>	<u>5. Nokta</u>
Sağa (Y)					
Yukarı (X)					

2886 sayılı Devlet İhale Kanunun 45.maddesi gereğince; yukarda bilgileri bulunan suyu şişeleme amaçlı kiralamak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

Adı Soyadı

İmza

EK

- EK- 1- 1/5000 ölçekli Kroki
2- Kurul Ön İnceleme Raporu
3- Sağlık Bakanlığında Hıfsısıha Analiz Raporu

ADRES:

T.C. Kimlik No:

Tel :

Faks :

e-posta :

T.C.
KÜTAHYA İL ÖZEL İDARE
GENEL SEKRETERLİĞİNE

İl :
İlçe :
Köy :
Mevkii :
Alanı (hektar) :
Pafta No :
Ada No :
Yüz ölçümü :
Kuru Tarım :
Sulu Tarım :
Yüz ölçümü :
Ekilecek Ürün :

Kurumunuz bünyesinde bulunan labaratuvarınızda aşağıda belirttiğim miktardaki toprakların analizlerinin yapılması için;

Gereğini arz ederim.

Tarih:/...../.....
Adı Soyadı
İmza

EK

1- Analiz Toprağı (Adet)

ADRES:

T.C. Kimlik No:

Tel :

Baba Adı :

Doğum Tarihi :

T.C.
KÜTAHYA İL ÖZEL İDARE
GENEL SEKRETERLİĞİNE

İl :
İlçe :
Köy :
Mevkii :
Alanı (hektar) :
Pafta Adı ve No'su :
Kiralanmak istenen
Tesisin kapasitesi :
Kiralanmak İstenen
Debi :

KOORDİNATLAR

(Koordinatlar yedi basamak olarak verilecektir)

	<u>1.Nokta</u>	<u>2. Nokta</u>	<u>3. Nokta</u>	<u>4. Nokta</u>	<u>5. Nokta</u>
Sağa (Y)					
Yukarı (X)					

Tarım ve Köyişleri Bakanlığının 16.01.2004 tarih ve 2003/46 sayılı tebliği uyarınca;
yukarda bilgileri bulunan suyu kiralamak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

Tarih:/...../.....
Adı Soyadı
İmza

EK

EK- Proje dosyası(1 Tk)

ADRES:

T.C. Kimlik No:

Tel :

Faks :

e-posta :