|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TALEP** | | | |
| **MİLAS BODRUM HAVALİMANI**  Havalimanı sınırları içerisindeki çalışma ve PAT sahalarına girmesini talep ettiğimiz araç/personel kuruluşumuza/tarafımıza hizmet verecek/ait olup; İzin verilen sahalardaki bu araç/personele tarafımızdan refakat edilecektir. Refakatimiz ve sorumluluğumuzda hareket edecek olan araç/personelin söz konusu saha içerisinde herhangi bir nedenle kişi ve kuruluşların can ve mallarına karşı vereceği zararlar ile çalışma sahaları ve PAT sahalarında gayri kanuni fiil ve eylemlerinden de doğrudan sorumlu olduğumuzu TAAHHÜT eder, uygun mahallere giriş izni verilmesi hususunda,  Gereğini arz ederim. | | | |
| İZİN TALEP EDEN KURUM/KURULUŞ/KİŞİ | |  | TARİH VE İMZA |
| YETKİLİ | ADI VE SOYADI |  | **…/…/202..** |
| T.C.KİMLİK NO/PASAPORT NO |  |
| ÜNVANI |  |
| İRTİBAT TELEFONU |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İZİN TALEP EDİLEN KURUM/KURULUŞ/KİŞİ ADI VE İRTİBAT TELEFONU |  | | | | | | | | | |
| TALEP AMACI |  | | | | | | | | | |
| TALEP EDİLEN ALAN | **111 1** | **12 2** | **1 3** | **144 4** | **1 5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| PAT SAHALARINDA ARAÇ KULLANMA YÖNERGESİNİN 14.MADDESİNDE YER ALAN NETİCE  Z ZARARLARI MALİ MESULİYET SİGORTASI KONUSUNDA BİLGİ (Sorumluluk, Varsa Poliçe Bilgisi, Taahhüt v.b) |  | | | | | | | | | |

**\*Bu Formu 4 Nüsha Düzenleyiniz.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GİRİŞ İZNİ TALEP EDİLEN PERSONEL BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.NO | | ADI SOYADI | | | | | | | | T.C. KİMLİK NO/PASAPORT NO | | | GEÇİCİ GİRİŞ İZİN BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHİ | | | | | | | | TOPLAM GÜN |
| 1 | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 2 | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 3 | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 4 | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 5 | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 6 | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 7 | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 8 | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 9 | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 10 | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| **GİRİŞ İZNİ TALEP EDİLEN ARAÇ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.NO | | | CİNSİ/MARKA | | | | | RUHSAT SAHİBİ | | | TRAFİK PLAKASI | | | SÜRÜCÜ ADI/SOYADI | | | | SÜRÜCÜ D. TARİHİ | | EHLİYET CİNSİ VE NO | |
| 1 | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 2 | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| FOLLOW-ME HİZMETİ | | | | | | | | | FOLLOW-ME ÜCRETİ | | | | | | GEÇİCİ APRON PLAKA NO | | | | | | |
| MUAF | | | |  | MUAF DEĞİL |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **DHMİ DEĞERLENDİRME VE ÜCRET BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tahakkuk Memuru** | | | | | | **KİŞİ / ARAÇ SAYISI / GEÇERLİLİK SÜRESİ/ÜCRET DURUMU** | | | | | BAŞLANGIÇ TARİHİ | | | | BİTİŞ TARİHİ | | | TOPLAM GÜN | | |
| …. KİŞİ / …… ARAÇ (İşl.Md.) | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| … KİŞİ / … GÜN (Güv. Md.) | | | | | …./…/…. …………………. | | | | MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ/PEŞİN TAHSİLAT | | | | | |
| FATURA-MAKBUZ NO İLE TAHSİL EDİLMİŞTİR | | | | İMZA | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Emniyet Şube Müdürlüğü Personeli**  **Gbt/Araç Plaka Sorgulaması** | **Gümrük Müdürlüğü Personeli**  **\*Sadece Gümrüklü Sahalara Girişlerde İmzalatılacak** | *Yukarıda bilgisi ve ek'te belgeleri sunulan araç-sürücüsü ve hizmetine ihtiyaç duyulan personeline, talebinize uygun sahalara gerekli kontroller dahilinde giriş yapması uygun görülmüştür.* |
| **OLUR**    **…../…../20.….** |

**NOT**: \*Bu Form 14.01.2015 Tarihli Havalimanı Güvenlik Komisyonu Kararlarının 12. Maddesi gereği yürürlüğe konulmuştur.

1. ***Form 4 Nüsha olarak hazırlanacaktır****. Şahıs ve Araçların tahakkuk işlemleri DHMİ Havalimanı Başmüdürlüğü Hv. Acil Yard. Ve Güv. Müdürlüğü tarafından yapılır.*
2. *Talepte bulunulan personel sayısı 10'yi geçmesi durumunda onaylı imzalı ek liste hazırlanacaktır.*
3. *Onay işlemleri, hafta içi Hv. Acil Yard. Güvenlik Müdürü, hafta sonu ve mesai saatleri dışında Hv.Lim. Nöbetçi Müdürü tarafından yapılır.*
4. *Formlar şirketin resmi imza yetkilisi tarafından imzalanacaktır. İmza yetkilisi olmayan personel tarafından imzalanmış formlar sorumluluk ve taahhütleri kanunen geçersiz olduğundan işleme alınmaz.*
5. *Giriş izninin bir nüshası araç içersinde bulundurulacaktır. DHMİ Güvenlik İdari Büro*
6. *LPG/LNG benzeri yakıtla çalışan araçların girişine izin verilmez. ASLI ARŞİVLENMİŞİR*
7. *Refakatçisi olmayan ARAÇLARIN VE ŞAHISLARIN girişine izin verilmez*
8. *Onay işlemlerinin tamamlanmasına müteakip hizmetin/faaliyetin yapılacağı alandaki Güvenlik Giriş Noktasına ve Görevli Polise 1’er suret bırakılacaktır.*
9. *Takım çantası alet edevat vb. yasaklı malzemeler için kurum/kuruluş imzalı Ek-17 Yasaklı Malzeme Taahhüt ve Kontrol Formu düzenlenmesi zorunludur.*