

DÖVİZLE ASKERLİK HİZMETİ BAŞVURU BELGESİ

1	Adı ve Soyadı		Fotograf
2	T.C. Kimlik Numarası		
3	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl-İlçe		
4	Doğum Tarihi		
5	Anne-Baba Adı		
6	Yurt Dışındaki Açık Adresi ve Telefon Numarası		
7	Yurt İçinde Bulunan Kanuni Yakınlarının (Baba, Ana, Eş, Kardeş vs.) Açık Adresi ve Telefon Numarası		
8	Elektronik Posta Adresi@.....	
9	Öğrenim Durumu, Boy-KiloKg.m.	
10	Askerlik Yapmaya Engel Sağlık Sorunu	Yoktur. (Yükümlü İmza)	
		Sağlık sorunun olmasına rağmen başvuruyu yapmak istiyorum. (Yükümlü İmza)	
11	İş veya Mesleği		
12	Yerli ve/veya Yabancı Pasaportu Seri Numarası		
13	Statüsü (işçi, işveren, meslek-sanat mensubu, gemi adamı)		
14	Oturma İznini Veren Makam, Başlama ve Bitim Tarihi		
15	Çalışma İznini Veren Makam, Başlama ve Bitim Tarihi		
16	Çalışma Sürelerinin Toplamı		
17	Çalıştığı Tarihlerde Türkiye'de Geçen Sürelerin Toplamı		
18	Net Çalışma Süresi (= 16.Madde - 17.Madde)		
19	Başvuru Kanun Maddesi	39 uncu Madde	
20	Ödemcinin Şekli, Ödenen Dövizin Cinsi ve Tutarı		
21	Ödeme Yapılan Konsolosluk/Banka-Hesap (IBAN) Numarası		
22	Ödeme Dekontunun Tarihi ve Numarası		
23	<p>T.C. BAŞKONSOLOSLUĞUNA/BÜYÜKELÇİLİĞİ KONSOLOSLUK ŞUBESİNE</p> <p>Dövizle askerlik hizmetinden yararlanmak için ibraz ettiğim belgeler ile beyanlarımın gerçek durumumu yansıttığını taahhüt eder, başvurumun kabulünü arz ederim.</p> <p>TARİH:.....</p> <p>YÜKÜMLÜNÜN İMZASI</p>		
24	<p>SAYI:</p> <p>.....ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA</p> <p>Yükümlüğün, dövizle askerlik hizmetinden yararlanmak için ibraz etmiş olduğu belgeler ile beyanlarına göre yapılan incelemede, Kanun ve Yönetmelikte yazılı şartları taşıdığı tespit edilmiş ve başvurusu kabul edilmiştir. Dövizle askerlik başvurusunun onaylanmasını rica ederim.</p> <p>(İMZA-MÜHÜR)</p>		
25	<p>AS.Ş.:</p> <p>T.C.BAŞKONSOLOSLUĞU/BÜYÜKELÇİLİĞİ KONSOLOSLUK ŞUBESİNE</p> <p>Dövizle askerlik başvurusu kabul edilen yükümlünün başvuru formunda yer alan bilgiler incelenmiş ve onaylanarak kaynağa alınmıştır. Arz ederim.</p> <p>(İMZA-MÜHÜR)</p>		

BAŞVURU BELGESİ DOLDURMA TALİMATI

1. Bu form, başvuru sırasında konsoloslukça iki nüsha olarak doldurulur. Formun, bir nüshası, ödeme dekontunun aslı veya sureti, oturma veya çalışma izin belgelerinin sureti (yabancı ülke vatandaşlığı olanların yabancı ülke pasaportu veya kimlik kartı) statülerine göre üç yıl (1095 gün) süreyle fiilen çalıştıklarını gösteren belgelerin suretleri ile varsa nitelik ve özelliklerine ait belgelerinin (diploma, sertifika ve benzeri) birer sureti arşivleme süresi sonuna kadar konsoloslukta muhafaza edilerek başvuruya ilişkin bilgiler aynı gün elektronik ortamda askerlik şubesine gönderilir. İncelemeye esas belge asılları ile düzenlenen formun bir suret tıpkıçekimi yükümlüye verilir. Başvuru bilgileri elektronik ortamda gönderilemeyenlerin başvuru belgesi ve ödeme belgesi askerlik şubelerine gönderilir.
2. Formun;
 - a. 1-5 inci haneleri yükümlünün nüfus cüzdanındaki bilgilere göre doldurulur
 - b. 6-23 üncü haneleri yükümlünün beyanına, iş sözleşmesine, oturma veya çalışma izin belgesine, öğrenim belgesine, fiilen çalıştığını gösterir belgelere, pasaportunda ve dekonttaki bilgilere göre doldurulur.
 - c. 10 uncu hane, yükümlünün beyanına göre kendisine imzalatılır, imzalanmayan bölümün üzeri tek çizgi ile çizilir. Askerlik yapmaya engel bir sağlık sorunu bulunduğunu beyan edenlerin başvuruları alınmayarak sağlık durumlarını ispata yarayan raporları ile bu raporların düzenlenmesine esas muayene ve tetkik evrakının Türkçe tercümeleri MSB Sağlık Dairesi Başkanlığına incelenmek üzere gönderilir. Sağlık sorunu bulunduğunu beyan etmesine rağmen dövizle askerlik hizmeti başvurusunun alınmasını talep edenlere, başvuru ve ödeme işleminin sonuçlanmasını müteakip dövizle askerlik hizmetinden yararlanmaktan vazgeçemeyecekleri ve ödemiş oldukları paranın iadesinin mümkün olmadığı hatırlatılır.
 - ç. "Gemi Adamı" statüsündekiler için: 14 üncü hane, Gemi Adamı Cüzdanı veya Yeterlilik Belgesinin verilmiş tarihi ve geçerlilik süresi, 15 inci hane ise iş sözleşmesinin başlangıç ve bitiş tarihleri yazılır.
 - d. Formun;
 - (1) Yükümlü tarafından imzalanacak bölümü, konsoloslukta tarih atılarak imzalanır
 - (2) Konsolosluk tarafından onaylanacak bölüm, başvurunun kabul edildiği tarih yazılarak imzalanır.
 - (3) Askerlik şubesi onay bölümü ise formun muhafaza maksadıyla askerlik şubesine ulaşmasını müteakip tarih yazılarak mühürtenip imzalanır ve Arşiv Yönergesi hükümlerine göre işleme tabi tutulur.

TEBELLÜĞ BELGESİ VE TAAHHÜTNAME

1. Dövizle askerlik hizmetinden yararlanmak üzere ibraz ettiğim bilgi, belge ve beyanlarımın gerçek durumumu yansıttığını,
2. Sağlık mazeretime ilişkin rapor inceleme işlemim sonuçlanmamış olsa bile kendi isteğimle dövizle askerlik hizmeti için başvuruda bulunduğumu, ödemem gereken döviz miktarını konsolosluga ödeyeceğimi veya konsolosluklara tahsil edilemeyen durumlarda bankalar veya aracı kurumlara ödememim Türkiye Cumhuriyet Merkez Bankasındaki "Türkiye Cumhuriyeti Hazine ve Maliye Bakanlığı Dövizle Askerlik Özel Döviz Hesabı"na geçecek şekilde ödeyeceğimi ve döviz öderken hakkımda düzenlenen "Döviz Ödeme Belgesi"nde yazan;
 - a. Döviz miktarımın, herhangi bir kesintiye tabi olmadan eksiksiz olarak Türkiye Cumhuriyet Merkez Bankasındaki "Türkiye Cumhuriyeti Hazine ve Maliye Bakanlığı Dövizle Askerlik Özel Döviz Hesabı"na geçecek şekilde ve doğru kimlik bilgileri ile havale edilmesini sağlayacağımı,
 - b. Döviz miktarına ilişkin ödeme dekontunun bir suretini konsolosluga ulaştıracağımı, aksi takdirde başvuru işleminin gerçekleşmiş sayılmayacağını,
 - c. Döviz miktarına ilişkin ödeme dekontunu konsolosluga teslim edip başvuru işlemi gerçekleştiikten sonra, her ne sebeple olursa olsun dövizle askerlik hizmetinden yararlanmaktan vazgeçemeyeceğimi ve askerlik yapmaya engel sağlık sorunum bulunduğuna dair sonradan sağlık raporu ibraz etsem dahi ödediğim dövizli geri alamayacağımı,
3. Dövizle askerlik hizmetinden yararlanmak üzere başvurduktan sonra müracaatıma ait belgelerde sahtecilik veya resmi belgenin düzenlenmesinde yalan beyanda bulunarak idareyi yanıltmak suretiyle dövizle askerlik başvurusunda bulunduğumun tespiti halinde başvurumun iptal edilerek yurt içinde silahaltına alınacağımı ve hakkımda Cumhuriyet başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacağını,
4. Dövizle askerlik hizmeti kapsamından başvurumun iptal edilmesi halinde, kayıtlı olduğum askerlik şubesi ile derhal irtibata geçerek tabi olduğum askerlik hizmet statüsünü ve askerlik hizmetimi yerine getirmek için ne yapmam gerektiğini öğreneceğimi, aksi takdirde başvurumun iptalini gerektiren durumun oluştuğu tarihten itibaren yoklama kaçağı veya bakaya olarak aranacağımı Askerler Kanununda öngörülen ceza yaptırımlara tabi tutulmam yönünde ilgili makamlara teklifte bulunulacağını,

tebellüğ ve taahhüt ederim.

TEBELLÜĞ EDEN
Yetkili Konsolosluk Görevlisi
İmza

TEBELLÜĞ EDEN
Yükümlü
İmza

Ek-1 (Banka Dekontu)

KİMLİĞİ _____;
T.C. Kimlik No.:

ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ _____;
Askerlik hizmeti yapmaya engel sağlık sorunum bulunmamaktadır.
(Tarih: .../.../20.... – Yükümlü İmzası)