**BEYAN BELGESİ**

**ÇEVRE VE ŞEHİRCİLİK BAKANLIĞINA**

**(Personel Dairesi Başkanlığı)**

Devlet Personel Başkanlığı tarafından 2828 sayılı Sosyal Hizmetler Kanunu Ek 1 inci maddesi kapsamında Bakanlığınız emrinde kamu görevine atanacağımdan, kimlik ve sağlık durumum aşağıda belirtilmiştir.

Bu bilgilerin doğruluğunu beyan eder, beyanda bulunduğum bilgilerin gerçeğe aykırı olması durumunda atamamın iptal edilmesini ve hakkımda Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını kabul ederim. ……/……/2017

**Adı Soyadı**

**İmza**

**T.C. Kimlik No :**

**Sağlık Durumu :**