**DOSYA NO:**

**DENİZLİ ÇEVRE, ŞEHİRCİLİK VE İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ İL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**2/3/2019 tarihli ve 30702 sayılı Resmî Gazete’ de yayımlanan YAPI MÜTEAHHİTLERİNİN SINIFLANDIRILMASI VE KAYITLARININ TUTULMASI HAKKINDA YÖNETMELİK kapsamında aşağıda talep ettiğim şekilde “YIKIM MÜTEAHHİTLİK YETERLİK SİSTEMİ” ne kaydımın yapılmasını arz ederim.**

**Tarih …./…./ 20….**

**ADI SOYADI VEYA ÜNVANI:**

**İMZA :**

**T.C.VEYA VERGİ NO :………………………………….**

**EĞİTİM DURUMU :……………………………..**

**CEP TELEFONU :………………………………Adı - Soyadı**

**İmza**

**ADRES :**

**Tebligata elverişli elektronik posta adresim : @ kep.tr**

**YAMBİS’ te kayıtlı Yetki Belge Numaram :**

**Talep Ettiğim Yetki Belgesi Grubu[[1]](#footnote-1) :**

**Başvuru İşleminde Grup Yükseltme Var mı:**

**Ekler: Başvuru evrakı (Kapalı zarf içerisinde)[[2]](#footnote-2) :**

**NOT:HALK BANKASINA PARA YATIRMAK İÇİN 0 258 268 06 70,71,72 DEN 137 DÖN.SER.ARAYIP REFERANS NUMARASI ALINACAK. YATIRILAN PARALAR İÇİN 2 ŞER DEKONT ALINACAK.**

**MÜTEAHİTLİK NO:**

**İmza**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EK 1A – YIKIM İŞLERİ MÜTEAHHİTLİĞİ YETKİ BELGESİ NUMARASI/GRUBU BAŞVURU FORMU** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ADRES -İLETİŞİM BİLGİLERİ (Bu alan tüm başvuru sahipleri tarafından doldurulacaktır.)** | | | | | | |
| İLİ | İLÇESİ | MAHALLE | CADDE-SOKAK | BİNA-DAİRE NO | TELEFON/CEP | KAYITLI E POSTA |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **I-GERÇEK KİŞİ YIKIM İŞLERİ MÜTEAHHİTLİĞİ YETKİ BELGESİ NUMARASI BAŞVURU BÖLÜMÜ** | | | | | | |
| TC KİMLİK NO | | ADI SOYADI | | VERGİ DAİRESİ | VERGİ NO | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| **II-TÜZEL KİŞİ YIKIM İŞLERİ MÜTEAHHİTLİĞİ YETKİ BELGESİ NUMARASI BAŞVURU BÖLÜMÜ** | | | | | | |
| TÜZEL KİŞİ /ŞİRKET UNVANI | | | ŞİRKET TÜRÜ | | MESLEK ODASI SİCİL NUMARASI | |
|  | | |  | |  | |
| **ŞİRKET ORTAKLARININ** | | | | | | |
| ADI SOYADI | | TC KİMLİK NUMARASI | | |  | PAY ORANI |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| ŞİRKET MÜDÜRÜNÜN ADI SOYADI | | | | TC KİMLİK NUMARASI | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| **DİLEKÇE EKLERİ** | | | | | | |
| 1- Gerçek kişi veya Tüzel kişi adına alınmış Meslek odasından alınmış Oda Kayıt Belgesi'nin aslı veya Müdürlükçe onaylı örneği. | | | | | | |
| 2- Gelir İdaresi Başkanlığı kayıtlarına göre faaliyet durumunun aktif olduğuna dair belge. | | | | | | |
| 3-Şirket sözleşmesinin yayımlandığı Türkiye Ticaret Sicil Gazetesi'nin aslı veya Müdürlükçe ya da ilgili Sicil Memurluğunca tasdik edilmiş sureti (Başvuru esnasında Ticaret Sicil Gazetesi henüz yayımlanmamış ise yayımlanacağına dair yazı başvuru için kabul edilmektedir. Bu durumda yayımlanmış suretinin yayım tarihinden en geç 10 gün içinde İl Müdürlüğüne iletilmesi gerekmektedir. Aksi halde başvuru geçersiz sayılacaktır.) | | | | | | |
| 4- Yeterlik Belgeleri: Başvuru yapılan yetki belgesi grubuna uygun olarak; Mesleki ve Teknik Yeterlik Bildirim Formu ve Makine ve Teçhizat yeterliğine ilişkin belgeler, Bildirim Yükümlülüğü Taahhütnamesi, Sicil Durumu Taahhütnamesi, İş Deneyim Belgeleri | | | | | | |
| Daha önce Bakanlıktan müteahhitlik yetki belgesi numarası almadım. Tarafıma yetki belgesi numarası verilmesini ve yetki belge grubumun belirlenmesini istiyorum. Gereğini arz ederim**.**  Daha önce almış olduğum …………………………………………………. Numaralı müteahhitlik yetki belgesi numaram ve yapım işleri için …….. grubum var. Yıkım yetki belge grubumun belirlenmesini istiyorum. Gereğini arz ederim. | | | | | | |
| TALEP EDİLEN YETKİ BELGE GRUBU**:    Y1   Y2 Y3** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| UNVAN | | ADI SOYADI | | TARİH | İMZA | |
|  | |  | |  |  | |

EK-4A

MESLEKİ VE TEKNİK YETERLİK TEKNİK PERSONEL BİLDİRİM FORMU

(YIKIM İŞLERİ MÜTEAHHİTLERİ İÇİN)

|  |  |
| --- | --- |
| **Personel Durumu Beyan eden Kişinin Adı ve Soyadı/Ticaret Unvanı** |  |
| **Vergi Kimlik Numarası** |  |
| **Belge Düzenleme Tarihi** |  |

**TEKNİK PERSONEL BİLGİLERİ TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teknik Personelin Ünvanı** | **Adı Soyadı** | **T.C. No** | **Sahip Olduğu Sertifikalar (Varsa)** |
|  |  |  |  |

Yapı Müteahhitlerinin Sınıflandırılması ve Kayıtlarının Tutulması Hakkındaki Yönetmelik hükümlerine göre yukarıda bilgileri bulunan;

Teknik personeli faaliyetime devam ettiğim sürece çekirdek personel olarak istihdam edeceğimi, personelin ilişiğinin kesilmesi halinde 5 (beş) gün içinde eleman eksikliğini gidererek yeni personel yetki belge numarası aldığım Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Müdürlüğüne bildireceğimi,

Eksik personelle işe devam etmeyeceğimi,

Beyan, kabul ve taahhüt ederim.

Başvuru Sahibi

Adı-Soyadı ve Unvanı

İmza/Kaşe

**AÇIKLAMALAR**

1-Bu form, Yapı Müteahhitlerinin Sınıflandırılması ve Kayıtlarının Tutulması Hakkındaki Yönetmeliğin 14/A maddesi hükümleri esas alınarak düzenlenecektir.

2-Beyan edilen personelin başvurunun yapıldığı tarih itibarıyla kuruluş bünyesinde istihdam ediliyor olması zorunludur.

3- Teknik personel olarak beyan edilecek kişinin sahip olduğu (çevre görevlisi, iş güvenliği uzmanı vb.) sertifikalar belirtilecektir.

4- Personel beyanında, doğrudan başvuru sahibi işveren tarafından çalıştırılan ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa göre yapılan bildirimler esas alınır.

EKLER:

EK-1) Teknik Personelin diploma örnekleri,

EK-2) Teknik Personelin sertifika örnekleri,

EK-3) Teknik Personelin SGK kayıtları.

EK-4B

MESLEKİ VE TEKNİK YETERLİK EKİPMAN BİLDİRİM FORMU

(YIKIM İŞLERİ MÜTEAHHİTLERİ İÇİN)

|  |  |
| --- | --- |
| **Yapı araçları ve Personel Durumunu Beyan Eden Kişinin Adı ve Soyadı/Ticaret Unvanı** |  |
| **Vergi Kimlik Numarası** |  |
| **Belge Düzenleme Tarihi** |  |

**ekipman tablosu (Kendi Malı)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cinsi ve Çeşidi** | **Yaşı** | **Fatura Tarihi** | **Temin Edilen Firmanın Ticaret Sicil Numarası** | **Motor Gücü (Hp)** | **Kapasite** | **Çalıştırıldıkları veya Muhafaza Edildikleri Yerlerin Adresleri** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ekipman tablosu (Kiralık)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cinsi ve Çeşidi** | **Yaşı** | **Noter Onaylı Kira Sözleşmesi numarası** | **Noter Onay Tarihi** | **Kiralanan Firmanın Ticaret Sicil Numarası** | **Motor Gücü (Hp)** | **Kapasite** | **Çalıştırıldıkları veya Muhafaza Edildikleri Yerlerin Adresleri** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Yapı Müteahhitlerinin Sınıflandırılması ve Kayıtlarının Tutulması Hakkındaki Yönetmelik hükümlerine göre yukarıda bilgileri yer alan yapı araçlarını faaliyetime devam ettiğim sürece demirbaş olarak bulunduracağımı, daha sonra herhangi bir sebeple olabilecek ekipman eksikliğini bir ay içerisinde gidereceğimi, eksik ekipmanla faaliyete devam etmeyeceğimi,  Beyan, kabul ve taahhüt ederim.  Başvuru Sahibi  Adı Soyadı ve Ünvanı  İmza Kaşe | ……………………………………………………………. Ünvanlı firmanın belirtilen işyerinde/adresinde mevcut, kurulu ve çalışır vaziyette olan makine ve teçhizat listesi yukarıdaki tabloda verilmiştir.  YMM/SMMM  Adı Soyadı ve Ünvanı  İmza Kaşe/Mühür |

**AÇIKLAMALAR**

1-Bu form, Yapı Müteahhitlerinin Sınıflandırılması ve Kayıtlarının Tutulması Hakkındaki Yönetmeliğin 14/A maddesi hükümleri esas alınarak düzenlenecektir.

2-Beyan edilen ekipmanların başvurunun yapıldığı tarih itibarıyla kuruluşun demirbaşına kayıtlı veya kiralanmış olması zorunludur.

EKLER:

EK-1) Yapı araç ruhsatları,

EK-2) Noter onaylı kira sözleşmeleri, finansal kira sözleşmeleri.

EK-5

SİCİL DURUMU BEYANNAMESİ

|  |  |
| --- | --- |
| **Beyannameyi Veren Kişinin Adı ve Soyadı/Ticaret Unvanı** |  |
| **Vergi Kimlik Numarası** |  |
| **Adres** |  |
| **Beyan Tarihi** |  |

Yapı Müteahhitlerinin Sınıflandırılması ve Kayıtlarının Tutulması Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre;

1-İflas eden, işleri mahkeme tarafından yürütülen, işlerini askıya alan, iflası ilân edilen, zorunlu tasfiye kararı verilen, alacaklılara karşı borçlarından dolayı mahkeme idaresi altında bulunan, ilgili mercilerce hileli iflas ettiğine karar verilen, durumda olmadığımı,

2-Yetki belgesi numarası kullandığım işlerde;

a) Hile, vaat, tehdit, nüfuz kullanma, çıkar sağlama, anlaşma, rüşvet suretiyle veya başka yollarla sözleşmeye ilişkin işlemlere fesat karıştırma veya buna teşebbüs etme,

b) Sahte belge düzenleme, kullanma veya bunlara teşebbüs etme,

c) Hileli malzeme, araç veya usuller kullanma, fen ve sanat kurallarına aykırı imalat yapma,

sebebiyle başvuru yaptığım tarihten geriye doğru son üç yıl içerisinde hakkımda kesinleşmiş bir yargı kararı bulunmadığını,

3- Kayıtlı olduğum meslek odasından veya yargı kararıyla mesleğimin icrasını engelleyecek nitelikte herhangi bir kısıtlamamın bulunmadığını,

Beyan ederim.

Bilgilerinize arz ederim.

Başvuru sahibi

Adı-Soyadı ve Unvanı

İmza kaşe

EK-7

BİLDİRİM YÜKÜMLÜLÜĞÜ TAAHHÜTNAMESİ

|  |  |
| --- | --- |
| **Taahhüdü Veren Kişinin Adı ve Soyadı/Ticaret Unvanı** |  |
| **Vergi Kimlik Numarası** |  |
| **Adres** |  |
| **Taahhüt Tarihi** |  |

Yapı Müteahhitleri Sınıflandırılması ve Kayıtlarının Tutulması Hakkında Yönetmelik Hükümlerine göre “Yapı Müteahhitliği Yetki Belge Numarası Başvuru Formu” ve eklerinde sunmuş olduğum bilgi ve belgelerin doğru ve güncel olduğunu; yetki belge grubu kapsamında sunulmuş olan belgelerden herhangi birisinin belgeyi düzenleyen tarafından geçersiz sayılması veya yetki belgesi geçerlik süresince Sicil Durum Beyannamesinde değişiklik gerektiren bir durumun olması halinde, derhal Müdürlüğe bildirimde bulunacağımı, gerçek/tüzel kişiliğimizle ilgili olarak her türlü bildirimin yukarıda belirtmiş olduğum adrese yapılabileceği gibi kayıtlı e-posta adresine veyahut YAMBİS kaydı üzerinden de yapılabileceğini, adres değişikliği halinde Müdürlüğünüze süresinde bildireceğimi, aksi takdirde her türlü sorumluluğun tarafıma ait olacağını kabul ve taahhüt ederim.

Bilgilerinize arz ederim.

Başvuru Sahibi

Adı-Soyadı ve Unvanı

İmza Kaşe

**İMZA BEYANNAMESİ**

**(imza formu)**

Ben; ……………………………., işbu belge ile Türkiye Cumhuriyeti’nin resmi daireleri, resmi kurum ve kurullar, gerçek, tüzel ve özel kurum ve kuruluşlar nezdinde yapacağım her türlü işlemlerde, aşağıda örnekleri bulunan tatbiki imzamı kullanacağımı, imzamın beni her bakımdan sorumlu kılacağımı beyan eder, onaylanmasını talep ederim.

**BEYAN EDEN :**

**T.C.NO :**

**TARİH :**

**YASAL ADRESİ :**

***İmza 1 İmza 2 İmza 3***

**Not:** Noter onaylı İmza Beyannamesi veya İmza Sirküsü fotokopisi ile birlikte verilecektir.

1. Talep edilen belge grubunun belirtilmediği dilekçeler işleme alınmaz. [↑](#footnote-ref-1)
2. Başvurulan yetki belge grubu (Y1, Y2 VE Y3) için Yönetmelikte sayılan ilgili evraklar sunulacaktır. İl Yetki Belge Komisyonuna havale edilen dosyalarda Bakanlık Döner Sermaye İşletmesine yatırılacak “grup tayin bedeli” kısmen veya tamamen iade edilmez. [↑](#footnote-ref-2)