



## S.S. EVİM OLSUN KONUT YAPI KOOPERATİFİ ORTAKLIK BAŞVURU FORMU



**BAŞVURU SAHİBİNİN:**

Başvuru Sıra No: .....

Adı SOYADI : Metin girmek için burayı tıklatın.  
T.C. Kimlik No : Metin girmek için burayı tıklatın.  
Baba Adı : Metin girmek için burayı tıklatın.  
Anne Adı : Metin girmek için burayı tıklatın.  
Doğum Yeri : Metin girmek için burayı tıklatın.  
D.Tarihi Gün/Ay/Yıl : Metin girmek için burayı tıklatın.  
Cinsiyeti : Bir öge seçin.  
Ev Adresi : Metin girmek için burayı tıklatın.  
Ev Tel : Metin girmek için burayı tıklatın.  
Çalıştığı İşyeri :  Özel sektör: Metin girmek için burayı tıklatın.  
 Belediye personeli (Belediye/Birim): Metin girmek için burayı tıklatın.  
Statüsü  Memur  
 Sözleşmeli memur  
 Kadrolu İşçi  
 Şirket (BİT) personeli

Mesleği/Yaptığı iş/Unvanı :Metin girmek için burayı tıklatın.  
İş Adresi :Metin girmek için burayı tıklatın.  
İş Tel :Metin girmek için burayı tıklatın.  
Diğer Tel :Metin girmek için burayı tıklatın.  
GSM :Metin girmek için burayı tıklatın.  
e-posta :Metin girmek için burayı tıklatın.

Kooperatifinizin ana sözleşmesi, genel kurul ve yönetim kurulu kararları ile uygulamaya yönelik diğer prensip kararlarını okudum ve iş bu form ile talep etmiş olduğum üyeliğimin kooperatif yönetimi tarafından onaylanması durumunda;

Kooperatif ana sözleşmesi hükümlerine, genel kurul ve yönetim kurulu kararlarına uymayı ve bunların uygulanmasından doğan sonuçları şahsıma yüklenecek bütün hak ve ödevleriyle birlikte kabul ediyorum.<sup>2</sup>

Kayıt ücreti ve aidatlarımı Kooperatif hesabına her ayın 20. Gününe kadar yatıracağımı, geç yatırdığım takdirde gecikme cezası alınacağını kabul ve taahhüt ederim.

Belediye personeli için; (Maaşlarını bankadan alan özel kuruluş çalışanları için de geçerlidir)

Müracaat ücreti<sup>3</sup> ve aidatlarımın maaş hesabımdan otomatik olarak kesilmesini, bu amaçla hesabımda yeterli miktarda bakiye bulunduracağımı, Yeterli bakiye olmaması durumunda gecikme cezası<sup>4</sup> alınacağını kabul ve taahhüt ederim.

Banka/Şube/Hesap no: Metin girmek için burayı tıklatın.

İş bu müracaat formunda yer alan bilgilerin doğruluğunu, beyan ettiğim telefon ve adreslerimde değişiklik olması durumunda 10 gün içinde kooperatif yönetimini bilgilendireceğimi, eksik ya da yanlış beyanımdan dolayı doğacak sonuçlardan dolayı kooperatif yönetimini sorumlu tutmayacağımı kabul ve taahhüt ederim.

İmza 11.09.2009

Ek:1)Banka dekontu (Müracaat Ücreti)

2)Kimlik fotokopisi

3)Gelir belgesi

4)İkametgâh belgesi<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Birden fazla daireye yazılmak isteyenler her daire için ayrı ayrı form dolduracaklar

<sup>2</sup>Kooperatif, ortaklarına kendi varlığı dışında şahsi bir sorumluluk veya ek ödemeler yükleyebilir ise ortak olmak isteği, bu yükümlülüklerin yazılı olarak kabul edilmesi halinde değer taşır. (1163 sayılı Kooperatifler kanunu madde:8)

<sup>3</sup>Müracaat Ücreti 500 TL. Olup ortaklık talebinin reddi de dâhil olmak üzere her ne sebeple olursa olsun iadesi söz konusu değildir.

<sup>4</sup>Gecikme cezası genel kurulca başka bir değer belirlenmemiş ise merkez bankası yıllık temerrüt faizi üzerinden alınacaktır.

<sup>5</sup>İkametgâh belgesi muhtardan ya da nüfus müdürlüğünden alınacaktır.