**LOJMAN TALEP DİLEKÇESİ**

KASTAMONU İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ’NE

……………………………………………………Müdürlüğünde……………………………kadrosunda……………………

……………………………………………………olarak bilfiil çalışmaktayım.

İl Sağlık Müdürlüğünün…………………………….…………………………………………….………İlçesinde bulunan …………………………………………………. Lojmanının…………….. numaralı dairesine başvuruda bulunmak istiyorum.

Lojman başvurusu için gerekli evraklarım ilişikte sunulmaktadır.

Gereğini arz ederim.

…../……/2020

Ad Soyadı:

T.C. No:

Sicil No:

Cep Tel:

İmza:

EKLER: 1-Kamu Konutları tahsis Talep Beyannamesi (Onaylı)

2-Eşi ve varsa birlikte oturacağı kişilerin maaş bordro dökümleri