|  |  |
| --- | --- |
| Adı, Soyadı: | Ünvanı: |
| T.C. Kimlik No: | Oda Sicil No: |
| İş Yeri Ünvanı:  |
| İş Yeri Adresi  |  |
|  |
| İl/İlçe: | Posta Kodu: |
| İkametgah Adresi |  |
|  |
| İl/İlçe: | Posta Kodu: |
| Telefon No (İş): | Telefon No (Ev): |
| Faks No: | GSM No: |
| E-posta Adresi: |

3568 sayılı yasaya, 5786 sayılı kanunun 8. Maddesi ile eklenen fıkra uyarınca (Yürürlük 26.07.2008) **”Meslek Mensuplarından kamu kurum ve kuruluşlarında çalışanlar ile mesleği fiilen icra etmeyenler, Odaya giriş ücreti ve yıllık aidatlarını %50 indirimli olarak öderler”** hükmü getirilmiştir.

* Mesleki ruhsata haiz olup, kamu kurum ve kuruluşlarında görev yapanlar ile meslek kütüğüne kayıtlı olup, **mesleği fiilen icra etmeyenler (hiçbir mesleki faaliyette bulunmayanlar)** Odaya Kayıt **(Giriş**) ve Maktu **(Yıllık)** üye aidatlarını **% 50** indirimli ödeyeceklerdir.
* Kamu kurum ve kuruluşlarında çalışanlar ile hiçbir mesleki faaliyette bulunmadığını beyan edenler, bu **durumlarını belgelendirmek zorundadırlar.**
* 26.07.2008 tarihinden önceki aidat borçları için **kanunun değişmeden önceki hükümleri uygulanacaktır.**
* Çalışanlar listesine kayıtlı olmasalar dahi, **işletmelerde bağımlı olarak mesleki faaliyetlerini devam ettiren meslek mensupları, Odaya giriş ve yıllık üye aidatlarının tamamını ödemek zorundadır.**

Yukarıda açıklanan hükümlere göre;

Kamu Kurum ve Kuruluşlarında görev yapmaktayım. %50

(Kuruma ait kimlik fotokopisi veya çalışma belgesi eklenecek)

Hiçbir mesleki faaliyette bulunmuyorum. %50

(SSK ve Bağ-Kur’ dan alınacak belge eklenecek)

Yukarıdaki bilgilerimin doğru olduğunu, durumumdaki değişiklikleri yasal süreleri içinde Odaya bildireceğimi taahhüt eder, yıllık aidat tahakkukumun buna göre düzenlenmesini talep ederim.

**Not :** 2015 Yılı Maktu Aidat 250,00-TL’dir.

Maktu Aidat her yılın Ocak ayı içinde ödenir.

 İmza

 ……./……./……..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Evrak Kayıt**  | **Kayıt Alan**  | **Kontrol Eden** |
|  | Adı ve Soyadı: İmza: Tarih:......./......./............. | Adı ve Soyadı: İmza: Tarih:......./......./............. |