|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | İş Adresi |  |
| T.C. NO: |  |  |  |
| Kurum/Ünite |  | İş Tel |  |
| Ünvanı/Statüsü |  | Cep Tel |  |
| **2025 YILI KONAKLAMA ÜCRETLERİ** |
| **1** | 31.05.2025 | **2** | 07.06.2025 | **3** | 14.06.2025 | **4** | 21.06.2025 | **5** | 28.06.2025 | **6** | 05.07.2025 |
| 07.06.2025 | 14.06.2025 | 21.06.2025 | 28.06.2025 | 05.07.2025 | 12.07.2025 |
| **7** | 12.07.2025 | **8** | 19.07.2025 | **9** | 26.07.2025 | **10** | 02.08.2025 | **11** | 09.08.2025 | **12** | 16.08.2025 |
| 19.07.2025 | 26.07.2025 | 02.08.2025 | 09.08.2025 | 16.08.2025 | 23.08.2025 |
| **13** | 23.08.2025 | **14** | 30.08.2025 | **15** | 06.09.2025 | **16** | 13.09.2025 | **17** | 20.09.2025 | **18** | 27.09.2025 |
| 30.08.2025 | 06.09.2025 | 13.09.2025 | 20.09.2025 | 27.09.2025 | 04.10.2025 |
| **BİR DÖNEM 7 GECE 7 GÜNDÜZ** | **TERCİH EDİLEN DÖNEM** | **………………DÖNEM** |
| **BİR DÖNEM TESİSLERDEN YARALANMA (KONAKLAMA) ÜCRETLERİ (Yemek hariç)** |
| **ÜYE GÜNLÜK ÜCRETLER** |  **KURUM VE ENERJİ ÇALIŞANLARI**  **GÜNLÜK ÜCRETLER** |  **DIŞARI GÜNLÜK ÜCRETLER** |
| **2 KİŞİ ÜCRETİ** |  **2750** | 2 KİŞİ ÜCRETİ |  3250 | **2 KİŞİ ÜCRETİ** |  **4000** |
| **3 KİŞİ ÜCRETİ** |  **3250**  | 3 KİŞİ ÜCRETİ |  3750 | **3 KİŞİ ÜCRETİ** |  **4500** |
| **4 KİŞİ ÜCRETİ** |  **3750** | 4 KİŞİ ÜCRETİ |  4250 | **4 KİŞİ ÜCRETİ** |  **5000** |
| **5 KİŞİ ÜCRETİ** |  **4250**  | 5 KİŞİ ÜCRETİ |  4750 | **5 KİŞİ ÜCRETİ** |  **5500** |
| **0-6 YAŞ** | **ÜCRETSİZ** | 0-6 YAŞ | ÜCRETSİZ | **0-6 YAŞ** | **ÜCRETSİZ** |
| **BAŞVURU SAHİBİ VE KENDİSİ İLE BİRLİKTE KATILACAK OLANLARIN BİLGİLERİ** |
| *ADI SOYADI* | *ÇALIŞTIĞI YER* | *YAKINLIK DERECESİ* | *T.C KİMLİK NO* | *DOĞUM TARİHİ* |
| 1 |  |  | *KENDİSİ* |  | ….……./………./…………. |
| 2 |  |  |  |  | ….……./………./…………. |
| 3 |  |  |  |  | ….……./………./…………. |
| 4 |  |  |  |  | ….……./………./…………. |
| 5 |  |  |  |  | ….……./………./…………. |
| **KATILIM KOŞULLARI VE TESİSTE UYULMASI GEREKEN KURALLAR**1-Daireler 4+1 toplam 5 kişilik yatak kapasitesine sahiptir.2-Konaklama ücreti, **Vakıflar Bankası Tek Büro Şubesindeki TR850001500158007295911903 İBAN no’lu** TEKVAK EMLAK İNŞAAT A.Ş hesabına Dikili konaklama ücreti olarak yatırılarak alınacak dekont veya ödeme belgesi talep formuna eklenerek müracaat edilecektir.3-Tesislerden yaralanma ücretinin yatırıldığını gösterir belge eklenmeyen ‘’Talep Formları’’ değerlendirmeye alınmayacaktır.4-**Dairelerde bulunan elektrik/elektronik cihazlara ait giderler, dairede bulunan kartlı elektrikli sayaç endeksi temel alınarak konaklama yapanlardan tahsil edilecektir.** 5-Konaklama döneminin başlangıç tarihine 30 günden az bir süre kala geçerli bir mazereti olmaksızın konaklama hakkından vazgeçenlere ücretleri iade edilmez.6-Konaklama dönemi başladıktan sonra, konaklama hakkından vaz geçenler ile geç katılan veya erken ayrılanlara ödedikleri ücretler iade edilmez.7-Konaklama tesislerine Kedi, Köpek, Kuş gibi evcil hayvanlar kabul edilmeyecektir. Getirenlerin konaklama işlemleri yapılmayacaktır.8-Katılımcıların veya yanında getirdiği kişilerin tesise ait her türlü malzeme teçhizat ve demirbaşlara verecekleri hasar, zarar ve ziyanın bedeli talep formunda imzası bulunan katılımcıdan tahsil edilecektir.9-Konaklama tesisinden **Çıkışlar cumartesi günleri saat. 10:00’da – Girişler aynı gün saat. 15:00’den sonra** olacaktır. 10-Tesislerde konaklayacak herkesin, 1774 sayılı Kimlik Bildirme Kanunu gereği kimlik bilgilerini, evli olanlar evlilik cüzdanını ibraz etmek ve tesis yönetimi tarafından talep edilecek formları doldurarak imzalamak zorundadırlar. Kimlik belgelerini tesis yönetimine ibraz etmeyenler tesislere alınmayacaktır.  |
| **İRTİBAT BİLGİLERİ (08:30-17:30)**Müracaat Tel:0 312 212 11 01/105-109 Cep: 0 530 961 21 85 Faks: 0 312 215 08 63E-mail: veysel.ozen@hotmail.com mail@tekvakinsaat.com[www.tekvakinsaat.com](http://www.tekvakinsaat.com)**TESİS ADRESİ****BADEMLİ KÖYÜ HAYITLI KOYU MERADA TERMAL TESİSLERİ****Dikili/İZMİR** | Bu talep formunda yer alan katılım koşulları ve uyulması gereken kuralları okuduğumu, kabul ettiğimi ve formda belirtmiş olduğum beyanların doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.…………………………………………………………….Müracaat edenin imzası | Onaylayan Kurum Ünite Amirinin imzası |