**SAYIN ÜYEMİZ;** *20.05.2020*

T.C. İçişleri Bakanlığı tarafından yayımlanan Sokağa Çıkma Yasağı konulu Genelgeyle; 23-26 Mayıs 2020 tarihlerinde sokağa çıkma yasağından muaf olup çalışabilecek sektörler belirlenmiştir. Bunun dışındaki tüm işletmeler yasak kapsamındadır. Bu uygulamaya istinaden; genelge kapsamında izin verilen ve üretime/çalışmaya devam edecek firmalarımızın ekte sunulan genelgeyi inceleyerek servis plakalarını, güvenlik/bekçilerin ve çalışacak personelin T.C. kimlik numaralarını, ad ve soyadlarını aşağıda tarafınıza iletilen formda belirtmesi gerekmektedir.

Aşağıda belirtilen e-mail adresine gönderilen formlar T.C. Aydın Valiliği’ ne iletilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AYTO SİCİL NO:** |  | |
| **FİRMA UNVANI:** |  | |
| **YETKİLİ AD SOYADI:** |  | |
| **MAİL ADRESİ:** |  | |
| **ÜRETİM ALANINIZ:** |  | |
| **MADDESI** | **FIKRASI** | **İçişleri Bakanlığı’nın yazısında; Firmanızın üretim konusunun**  **HANGİ MADDE?**  **HANGİ FIKRA?**  **KAPSAMINDA OLDUĞUNU belirtiniz.**  **ÖNEMLİ NOT:**  **FORM EKİNDE GÖNDERİLMESİ GEREKEN EVRAKLAR:**  **İhracatçı üyeler için**  **a)Kapasite Raporu**  **b) Yurtdışı ile yapılan sözleşme**  **c) Çalışacak personelin Ad- Soyad ve T.C. Kimlik numaralarını içeren bir liste (Çalışan sayınızın mevcut tabloya sığmaması halinde lütfen TC kimlik numaraları ve isimlerini içeren bir liste şeklinde ayrı bir tablo yapınız)**  **d) Listede belirtilen personelin SGK Hizmet Dökümleri**  **İmalatçı üyeler için**  **a)İmalat sipariş formu**  **b) Yurtiçinde yapılan sözleşme**  **c)Çalışacak personelin Ad- Soyad ve T.C. Kimlik numaralarını içeren bir liste (Çalışan sayınızın mevcut tabloya sığmaması halinde lütfen TC kimlik numaraları ve isimlerini içeren bir liste şeklinde ayrı bir tablo yapınız)**  **d) Listede belirtilen personelin SGK Hizmet Dökümleri** |
| **2.Madde** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA**  **NO** | **SERVİS**  **PLAKASI** |  | **SIRA**  **NO** | **ÇALIŞACAK GÜVENLİK/ BEKÇİNİN VE DİĞER PERSONELİN ADI/SOYADI** | **TC KİMLİK NUMARASI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***NOT:*** *İlave servis aracı ve personel kaydı için yukarıdaki tablonun satırlarınız artırınız.*

**FİRMA KAŞE/İMZA AYTO ONAY**

***ÖNEMLİ NOT:***

***1-****Forma Oda Sicil numaranızı mutlaka yazınız. (Odamızın üyesi olmayan üye firmanın dilekçesi işleme alınmayacaktır.)*

***2-****Sokağa çıkma yasağı kapsamında olup herhangi bir nedenle onay alan firmanın sorumluluğu tamamen firmaya ait olup AYTO tarafından sorumluluk kabul edilmemektedir.*

***3-*** *Bu tarihlerde görevli olan çalışan için de firma antetli kağıdına görevlendirme yazısı yazıp yanında bulundurması için çalışana teslim etmesi gerekmektedir.*

***4-****Formlar onaylandıktan sonra, tarafınızca bildirilen e-mail adresinize Odamız tarafından gönderilecektir.*

***Form gönderilecek e-mail adresi : info@ayto.org.tr***