**SENDİKA ORGAN DEĞİŞİKLİK BİLDİRİMİ**

VALİLİK MAKAMINA

…………………………………………………………………Sendikasının …./…./20… tarih ve ….. sayılı yönetim kurulu kararı ile organlarda değişiklik yapılmıştır. Sendika organlarımızın son şekli aşağıda belirtilmiştir. Bilgilerinize arz ederim.

Başkanı

Sendikanın Adı/Kütük No’su :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İmza

Yerleşim Yeri (İkametgah) Adresi :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonu :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kütük No :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SEÇİM SONUCU GÖREV ALANLARIN | | | | | | | | |
| S.No | Adı ve Soyadı | T.C. Kimlik No | Mezuniyeti | Mesleği/  Sanatı | Seçildiği Görev | Görev Yaptığı Kurum | Yerleşim Yeri (ikametgah) Adresi | İletişim Telefonu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Bildirimlerin seçim veya atamanın yapıldığı tarihten başlayarak 30 gün içerisinde Mülki İdare Amirliğine (Malatya Valiliği İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürlüğüne) ıslak imzalı olarak bildirilmesi gerekmektedir.
2. Süresi içerisinde bildirimin yapılmaması halinde 5253 Sayılı Yasa’nın 32/l maddesi kapsamında idari para cezası uygulanır.
3. Bildirime Seçim Kurulu’nun mazbatası eklenir.