|  |
| --- |
| **Talep Eden Personelin**  |
| **Adı Soyadı :** |  |
| **T.C. No :** |  |
| **Sicil No :** |  |
| **Varsa YBS Kullanıcı Kodu :** |  |
| **İletişim Telefon No :** |  |
| **Tarih :** |  |
| **Not:** Talep formunda istenmeyen yetkiler **silinecektir**. Daha önceden yetkiniz varsa yeni yetki talebinde bulunurken o yetkileri de işaretlemeniz gerekmektedir. En fazla **7 yetki** talebinde bulunabilirsiniz.**Not 2:** Talep formları bilgisayarda doldurulup, bilgisayardaki Word dosyası resmi yazı ekinde olacak şekilde il müdürlüğüne gönderilmelidir. Kesinlikle **elle doldurulmamalı** ve **taratılıp gönderilmemelidir**. |

|  |
| --- |
| **Engelsiz Yaşam, Bakım, Rehabilitasyon Merkezi ve Aile Danışma Merkezi Müdürlükleri Personelinin Talep Edebileceği Yetkiler** |
| **Yetki Adı** | **Yetki Kapsamı** | **Modül** | **Ne için Kullanılacak?** |
| Tüm Yetkilerin İptal Edilmesini İstiyorum! | - | - |  |
| ÖTS - Taşra Teşkilatı  | İl-Kuruluş  | Strateji  |  |
| Engelli Nakil Bilgilerinin Düzenlenmesi Ekran Yetkisi  | Kuruluşlar  | Ana Hizmet Modülleri  |  |
| Engelli Hizmetleri Kurum Bakımı  | Kuruluşlar  | Ana Hizmet Modülleri  |  |
| Araç Modülü  | Merkez-İl-Kuruluş  | Araç  |  |
| İkametgâh, Nüfus Kayıt Örneği, Nüfus Cüzdan Sureti  | Merkez-İl-Kuruluş  | Ortak Modüller  |  |
| İhale Takip - Daire Başk. ve Taşra Teşkilatı  | Merkez-İl-Kuruluş  | Strateji  |  |
| FORM-11  | Merkez-İl-Kuruluş  | Strateji  |  |