



# KARS- İĞDIR- ARALIK- DİLUCU DEMİR YOLU PROJESİ

KARS-İĞDIR-ARALIK-DİLUCU RAILWAY PROJECT

## Talep ve Şikayet Kayıt Formu Request and Grievance Registration Form

### 1- Talebin/Şikayetin Sahibi Owner of The Request/Grievance

<b>Adı Soyadı</b> Name Surname		<b>Tarih</b> Date	
<b>Telefon/E-posta</b> Phone/Email		<input type="checkbox"/> Anonim bir talep/şikayet sunmak istiyorum. I want to make an anonymous request/complaint.	
<b>Köy-Mahalle/ilçe/il</b> Village/District/Province			

### 2- Talebin/Şikayetin Kategorisi Category of Request/Grievance

<input type="checkbox"/> <b>Yer Değiştirme (ekonomik, fiziksel)</b> On Displacement (economic, physical)
<input type="checkbox"/> <b>Tazminat (gecikme, değer biçme, yanlış hesaplama, vb.)</b> Compensation (delay, value, miscalculation, etc.)
<input type="checkbox"/> <b>Altyapı (yollar, su, elektrik)</b> On Infrastructure (roads, water, electricity)
<input type="checkbox"/> <b>Geçim Kaynakları (tarım, hayvancılık, arıcılık)</b> On Livelihoods (impact on agriculture, animal husbandry, beekeeping)
<input type="checkbox"/> <b>Çevresel Konular (titreşim, toz, gürültü)</b> On Environmental Issues (vibration, dust, noise)
<input type="checkbox"/> <b>Mülk Hasarı (ekili alanlar, yapılar)</b> Damage to the Properties (on croplands, structure)
<input type="checkbox"/> <b>Trafik, Ulaşım, Sağlık ya da Güvenlik Sorunları</b> On Traffic, Health or Security
<input type="checkbox"/> <b>Diğer (lütfen belirtiniz)</b> Other (please specify)

### 3- Talebin/Şikayetin Detayları Details of The Request/Grievance

<b>Konu</b> Subject
------------------------

#### Talebinizi/Şikayetinizi nasıl çözebiliriz? Lütfen önerilerinizi sunar mısınız?

How can we resolve your request/complaint? Could you please offer your suggestions?

#### Daha önce aynı konuda talepte/şikayette bulundunuz mu? Lütfen belirtiniz.

Have you ever requested/complained about the same issue? Please specify.

#### Aynı talepte bulunan/sorunu yaşayan başkaları da var mı? Lütfen isimlerini ve iletişim bilgilerini sağlayınız.

Anyone else having the same request/problem? Please provide their names and contact details.

**Kayıt Eden Alan Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası**

Name Surname and Signature of The Registerer

**Talep/Şikayet Sahibinin Adı Soyadı ve İmzası**

Name Surname and Signature of The Requester/Complainant

**LÜTFEN FORMUN BU YÜZÜNÜ DOLDURMAYINIZ**

PLEASE DO NOT FILL THIS SIDE OF THE FORM

**4- Talebin/Şikayetin Kayıt Bilgileri** Registration Information of The Request/Grievance

<b>Talebin/Şikayetin Alındığı Yer</b> Location of Request/Grievance Received		<b>Tarih</b> Date	
<b>Alan Yetkilisinin Adı</b> Name of Person Incharge		<b>Kayıt No</b> Register Number	
<b>Arazi Parsel Numarası</b> (Talep/Şikayet arazi konulu ise) Land Parcel (If the request/grievance is related to land)		<b>Talebe/Şikayete Konu Arazi İnşaat Güzergahı Üzerinde mi? KM?</b> Is The Land, Subject to Request/Grievance, on The Route? KP?	

**Talebin/Şikayetin Geliş Yolu** Received Way of The Request/Grievance Form

<input type="checkbox"/> <b>Yüz Yüze</b> Face-to-Face
<input type="checkbox"/> <b>Talep/Şikayet Kutusu</b> Request/Grievance Box
<input type="checkbox"/> <b>İstişare Toplantısı</b> Consultation Meeting
<input type="checkbox"/> <b>Telefon/Ücretsiz Hat</b> Phone/Free Phone Line
<input type="checkbox"/> <b>Web Sitesi/E-posta</b> Website/Email
<input type="checkbox"/> <b>Diğer (lütfen belirtiniz)</b> Other (please specify)

**5- Talep/Şikayet için Alınan Aksiyonlar** Actions Taken for The Request/Complaint

1	
2	
3	
4	
5	
6	
<b>İlgili Departman(lar)</b> Accountable Department(s)	

**6- Talebin/Şikayetin Sonlandırılması** Termination of Request/Complaint

<b>Talebin/ Şikayetin Sonlandırılma Tarihi</b> Termination Date of The Request/Complaint	
---	--

**Bu bölüm, formun önyüzünde yazan talep karşılandığında ya da şikayet giderildiğinde, talep/şikayet sahibi tarafından imzalanacaktır.**

This section will be signed by the requester/the complainant when the request is met or the grievance is resolved.

**Tarih**

Date

**İmza**

Signature

**İsim Soyisim**

Name Surname