YETKİ BELGESİ/VEKALETNAME

Çalışma hayatımdan, kamu görevini yürüttüğüm kurum veya kuruluşun tabi olduğu konulardan ve diğer ilgili mevzuattan ve kanunlardan, sözleşmelerden doğan haklarımın her düzeyde ve derecede ki yönetim ve yargı organları nezdinde takip edilmesi amacıyla adıma dava açmaya ve aleyhime açılmış ve açılacak davaları takip etmeye, yargı kararları ile anlaşmalar yolu ile alacaklarımı icraen tahsile, ahzu kabza, sulh ve ibraya, haklarımın tahsili ile tarafıma teslimi için gerekli her türlü işlemleri yapmaya, belgeleri imzalamaya, yukarıda arz ettiğim hususlarda sendikamız avukatına/avukatlarına vekalet vermeye üyesi bulunduğum Ulaştırma Çalışanları Memur Sendikası Genel Başkanlığını yetkili kıldığımı, sendikama başvuruda bulunduğumu 4688 sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları ve Toplu Sözleşme Kanunu’nun 19.maddesi uyarınca arz ve beyan ederim. Sendika tarafından menfaatlerimin korunması amacıyla açılan davalarda; tarafımca gönderilen evrakların iadesinin olmayacağı, harçların ise talebim halinde davanın kazanılması halinde mahkeme kararında hükmedilen kısmının iade olacağı, davanın kazanılması halinde vekalet ücretinin davayı takip eden avukata/avukatlara ait olacağı, davamın aleyhime sonuçlanması halinde ise çıkacak karşı vekâlet ücreti ve masrafların tarafımca ödeneceği, dava harçlarının tarafımca karşılanacağı, kanun yolları ve sair hususlar için ilave harçlar ödeyebileceğimi, istenilen harçları süresinde yada hiç ödemediğimde; dava açmadan, kanun yollarından, davanın takibinden vazgeçmiş sayılacağım hususlarında bilgilendirildim, tüm bu borçları ödemeyi kabul ve taahhüt ediyorum.

VEKALET VERENİN : (Tüm alanların doldurulması zorunludur.)

T.C. KİMLİK NO :

ADI SOYADI :

BABA ADI :

DOĞUM YERİ VE TARİHİ :  
İŞE GİRİŞ TARİHİ :  
KURUM VE GÖREV YERİ :

KURUM SİCİL NO :

KADRO ÜNVANI :  
İKAMETGAH ADRESİ :

İŞ ADRESİ :

TELEFONU :

E-MAİL :

SENDİKA ÜYELİK NO :

DAVA/TALEP KONUSU :

Üye

Adı Soyadı-İmzası

Sayın Sendika Avukatı, yukarıda bilgileri yer alan, üyemizin talep/dava konusu hakkında gerekli işlemleri yapmanızı rica ederiz. …/…/201..

……..…. Şube Başkanı/İl/İlçe Temsilcisi Ulaştırma Memur-Sen Genel Başkanı