**EK: 1**

PAMUKKALE KAYMAKAMLIĞINA

 23.02.2011 tarih ve 27855 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Kültür ve Turizm Bakanlığı “Turizm Amaçlı Sportif Faaliyetler Yönetmeliği” çerçevesinde ve Denizli Valiliği tarafından **13.06.2018** tarihinde onaylanarak yürürlüğe giren Pamukkale Kaymakamlığı İlçe Sportif Turizm Kurulunun hazırladığı **“Yamaç Paraşütü ve Yelkenkanat Uçuş Yönergesi**”ne istinaden belirlenen kalkış/iniş yerlerinden Turizm Amaçlı Sportif Faaliyeti kapsamında yerli ve yabancı turistlere yönelik yamaç paraşütü uçuşları yapmak istiyoruz.

 Konu ile ilgili belgeler ekte sunulmuştur.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 Firma Unvanı

 Yetkilinin Adı – Soyadı

 İmza

EKLER :

**EK:2**

**İŞLETME BİLGİ FORMU**

|  |
| --- |
| **TESİSİN** |
| **Sportif Faaliyet Yapacak İşletmenin Adı, Ticaret Ünvanı** |  |
| **Şahıs Firması ise Adı Soyadı Vatandaşlık No**  |  |
| **Kayıtlı olduğu Oda (Ticaret, Esnaf vb.)** |  |
| **Oda Kayıt Tarih ve Nosu** |  |
| **Açık Tebligat ve Yazışma Adresi**  |   |
| **Yetkili Kişinin Adı Soyadı** |  |
| **Telefon (cep ve sabit)—Faks**  |  |
| **Internet Adresi (varsa)** |   |
| **E-posta Adresi (varsa)**  |  |
| **Vergi Dairesi Adı ve Numarası**  |  |
| **SGK İşyeri Sicil Numarası** |  |
|   Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim./ederiz.  Yetkili adı-soyadı Tarih İmza Firma Kaşesi  |

**AÇIKLAMALAR:**

1-Belgeler işletmeyi temsile yetkili kişi tarafından imzalanacak ve kaşelenecektir.

2-Formların asılları Müdürlüğümüze teslim edilecektir.

**EK: 3**

**İŞLETME ÇALIŞANLARINA AİT BİLGİ FORMU**

|  |
| --- |
| **PERSONELİN(görevi………………..)** |
| **Adı Soyadı**  |  |
| **T.C. Kimlik No :** |  |
| **Adresi****Telefon** |  |
| **SGK Sicil Numarası** |  |
| **Vergi Dairesi Adı Ve Numarası** |  |
| **PERSONELİN(görevi………………..)** |
| **Adı Soyadı**  |  |
| **T.C. Kimlik No**  |  |
| **Adresi****Telefon** |  |
| **SGK Sicil Numarası** |  |
| **Vergi Dairesi Adı Ve Numarası** |  |
|  **PERSONELİN(görevi………………..)** |
| **Adı Soyadı**  |  |
| **T.C. Kimlik No**  |  |
| **Adresi****Telefon** |  |
| **SGK Sicil Numarası** |  |
| **Vergi Dairesi Adı Ve Numarası** |  |
| **PERSONELİN(görevi………………..)** |
| **Adı Soyadı**  |  |
| **T.C. Kimlik No**  |  |
| **Adresi****Telefon** |  |
| **SGK Sicil Numarası** |  |
| **Vergi Dairesi Adı Ve Numarası** |  |
|  Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim./ederiz.  Yetkili adı-soyadı Tarih İmza Firma Kaşesi  |

**AÇIKLAMALAR:**

1-Belgeler işletmeyi temsile yetkili kişi tarafından imzalanacak ve kaşelenecektir.

2-Formların asılları Müdürlüğümüze teslim edilecektir.

**EK:4**

PAMUKKALE İLÇESİ YAMAÇPARAŞÜTÜ VE YELKENKANAT UÇUŞ YÖNERGESİ KAPSAMINDA TİCARİ AMAÇLI UÇUŞLAR İÇİN GEREKLİ BELGELER

|  |
| --- |
| **İŞLETME ADI :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Başvuru dilekçesi (Örnek Dilekçe Ektedir) |  |
| 2 | İşletme bilgi formu (Örnek Form Ektedir) |  |
| 3 | A Grubu seyahat acentası işletme belgesinin örneği. (Aslı görülerek onaylanacaktır.) |  |
| 4 | Turizm amaçlı sportif faaliyette katılan personel ve turiste ait kaza sigortası ve mali mesuliyet sigortası poliçesinin asılları ve onaylı örnekleri |  |
| 5 | İşletme çalışanlarına ait bilgi formu ve çalışan personele ait kimlik fotokopileri (Örnek Form Ektedir) |  |
| 6 | Pilot belgeleri a)Tandem Pilot Lisansı Sertivikası (T2) fotokopisi b) Lise Diploma fotokopisi c) Yirmi bir (21) yaşından gün almış olmak d) İlkyardım Belgesi fotokopisi e) Tam teşeküllü hastaneden sağlık raporu f) Alkol Ölçüm Cihazı kullanımı ve madde bağımlılığı ölçümü kontrolü (AMATEM’den alınacak) g) Pilot ferdi kaza sigortası ve 3. Şahıs mali mesuliyet sigortası h) Seyahat Acentası ve pilot arasında yapılmış iş sözleşmesi ı) Onaylanan bu yönerge hakkında bilgisi olduğunu gösteren tebliğ belgesi |  |
| 7 | Faaliyette kullanılacak malzemelerin ilgili mevzuata uygun kullanım belgeleri ile bunlara ilişkin test raporları (Her yıl Türk Hava Kurumunca verilen) |  |
| 8 | İşletmeye temsile yetkili kişiye ait İmza Sirküleri veya imza beyannamesi |  |
| 9 | Son aya ait SGK İşyeri bildirgesi ve personel yeni işe başlamışsa SGK işe giriş bildirgesi |  |
| 10 | Vergi levhası |  |
| 11 | Transfer aracının ruhsatının fotokopisi ve kiralık ise kira sözleşmesi, sürücü ehliyeti fotokopisi |  |

AÇIKLAMALAR :1-İstenen belgeler eksiksiz olarak Pamukkale Kaymakamlığı Yazı İşleri Müdürlüğüne teslim edilecek.

2-Belgeler Komisyon tarafından incelendikten sonra faaliyet izni verilir.