|  |
| --- |
| **ÖZEL GÜVENLİK DEĞERLENDİRME KOMİSYONU RAPORU**  *Revizyon Tarihi:28.10.2020-Revizyon No:01*  ***(Sadece ilk defa yapılan özel güvenlik izni müracaatında düzenlenecektir)*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KİŞİ, KURUM VEYA KURULUŞUN** | **Adı Soyadı/Unvanı:** | |
| **Adresi:** | |
| **Sektörü** | Özel  Kamu  KİT  YİKOB, İl Özel İdare, Belediye ve Mahalli İdare |
| **Sorumluluk Bölgesi** | Polis  Jandarma |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TALEP** | **Türü** | Bina ve Tesis Koruma | | | Kişi Koruma | | | | Diğer (……………….……..) | | |
| **Hizmet Yürütme Şekli** | Özel Güvenlik Birimi Kurmak Suretiyle | | | | | Hizmet Satın Alma Yöntemiyle | | | | |
| **ÖGG Sayısı** | Silahlı | Silahsız | | | | Silahlı | | | Silahsız | |
|  |  | | | |  | | |  | |
| **Silah Sayısı** | Tabanca | Otomatik Tabanca | | | | Yivli Tüfek | | | Av Tüfeği | |
|  |  | | | |  | | |  | |
| ***Silahla İlgili Açıklama*** |  | | | | | | | | | |
| **Görev Hayvanı Sayısı** | Köpek | | | | At | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| **Cihaz ve Teçhizat\*** | Kapı Tipi Metal  Dedektörü | | X-Ray Cihazı | | | | El Dedektörü | | | CCTV |
| Kask | | Kalkan | | | | Plastik Jop | | | Kelepçe |
| Dürbün | | Kimyasal Gaz *( Canlılar üzerinde kalıcı etkisi olmayan )* | | | | | | | |
| Diğer (………………………………………………………………………………………………….) | | | | | | | | | |

\**Cihaz ve Teçhizat satırında sayı belirtilmeyecektir.*

\*\* ***Coğrafi konumu;*** *izin talep edilen yer yerleşim alanında değilse doldurulacaktır.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÜVENLİĞİ SAĞLANACAK YERİN**  **(*Bu bölüm kişi koruma izin talebinde doldurulmayacaktır)*** | **Coğrafi Konumu\*\*** | | Enlem: | | | Boylam: | | |
| **Coğrafi bütünlüğü kesen unsur var mı?** | | Cadde  Sokak  Diğer ( *………………………… … …* )  Yok | | | | | |
| **Kamuya açık, genel kolluğun denetiminde bulunan yerlerden mi?***(Park, cadde, sokak, sahil gibi)* | | | | Evet  Hayır  *Evet, ise belirtiniz:* | | | |
| **En yakın kolluk kuvvetine uzaklığı (km)** | | | |  | | | |
| **Ulaşım İmkanları** | Toplu Taşıma | | Hususi Araç | Yaya | | Demiryolu | Denizyolu |
| **Faaliyet Konusu** | | | |  | | | |
| **Ürettiği Mal veya Hizmetin Cinsi ve Niteliği** | | | |  | | | |
| **Çalışan Personel Sayısı veya ( Varsa) İkamet Eden Birey Sayısı** | | | | Çalışan:  İkamet Eden: | | | |
| **Günlük Ortalama Ziyaretçi Sayısı** | | | |  | | | |

*Paraf Paraf Paraf*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FİZİKİ KOŞULLAR (*Bu bölüm kişi koruma izin talebinde doldurulmayacaktır)*** | **Korunması Gereken Yerin Toplam Kapalı ve Açık Alan Büyüklüğü (m²)** | Kapalı Alan: | | Açık Alan: | | Toplam: | |
| **Korunması Gereken Yerin Tipi** | Bina | Çok Katlı Bina | | Çok Katlı Binada Belli Kat/Katlar | | Bina, Bahçe ve Eklentiler |
| **Mevcut Durum** | Etrafı tel örgü ile çevrili mi? | Etrafı duvar ile çevrili mi? | | Alarm sistemi mevcut mu? | | Kamera ile izleniyor mu? |
| Evet  Hayır | Evet  Hayır | | Evet  Hayır | | Evet  Hayır |
| Diğer: | | | | | |
| **Aydınlatma yeterli mi?** | Evet  Hayır | | | | | |
| **Kamera Sayısı** | Sabit: | Hareketli: | | Toplam: | | Kamera Yok |
| **Giriş Çıkış Yapılan Yerler** | Ana Giriş/Çıkış | Personel Girişi | | Ziyaretçi Giriş | | Diğer Giriş/Çıkış |
|  |  | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DİĞER HUSUSLAR** | **İzin talep edilen yer stratejik öneme haiz yerlerden mi?** | Evet  Hayır  *Evet ise açıklayınız:* |
| **İzin talep edilen yer veya yakın çevresinde, daha önce herhangi bir eylem veya olay meydana gelmiş midir?**  **(*Terör, güvenlik, asayiş, narkotik vb.*)** | Evet  Hayır  *Evet ise açıklayınız:* |
| **İzin talep edilen yerin çevresinde risk oluşturacak yer var mıdır? (otopark, park, atıl bina vb.)**  ***(Bu bölüm kişi koruma izin talebinde doldurulmayacaktır)*** | Evet  Hayır  *Evet ise açıklayınız:* |
| **Talep edilen iznin türü kişi koruma ise, kişinin can güvenliği ile ilgili tehdidi var mıdır?** | Evet  Hayır  *Evet ise açıklayınız:* |
| **Mevcut tedbirlere ilave alınacak başka tedbir var mıdır?** | Evet  Hayır  *Evet ise açıklayınız:* |
| **Belirtilen hususlar dışında müracaat ile ilgili bilinmesi gereken başka husus var mıdır?** | Evet  Hayır  *Evet ise açıklayınız:* |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME VE SONUÇ** |  |

**Düzenleme Tarihi :**

***İmza İmza İmza***