



**KARAYOLU YOLCU TAŞIMACILIĞI TERMİNAL (T1, T2)
YER UYGUNLUK DENETİMİ KONTROL LİSTESİ**

| | |
|---------------------|--------------|
| Kontrol Listesi No: | KL010 |
| Revizyon No: | - |
| İlk Yayın Tarihi: | 5 Kasım 2021 |
| Revizyon Tarihi: | - |

I. Genel Bilgiler

| | | | | | |
|---|------------------|---|----------|---|---------|
| 1 | Denetim Yeri: | 2 | Tarihi : | 3 | Saati : |
| 4 | Vergi / T.C. No: | 5 | Unvan: | | |

II. İlgili Mevzuat Hükümleri ve Kontrol

Açıklama

| | | | |
|----|--|---|--|
| 6 | Terminalin Kurulu Alanı Yönetmelikteki öngörülen alanı sağlıyor mu? (Terminalin Kurulu Alanı en az 2000m2, Nüfusu 50.000 kişi altında bulunan merkez ilçe veya ilçeler için, alan şartı 500 m2 olarak uygulanır.) | <input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değil | <i>Inceleme Hangi Belge Üzerinden Yapılmıştır?</i> <input type="checkbox"/> Tapu Senedi <input type="checkbox"/> Kira Sözleşmesi <input type="checkbox"/> Yüzey Planı v.b. <input type="checkbox"/> Yerinde kontrol/denetim Açık Alan Yüzölçümü : m2 Kapalı Alan Yüzölçümü : m2 |
| 7 | Terminal İçerisinde Faaliyet gösterecek İşletmelerin Belediye Çalışma Ruhsatı Var mı? | <input type="checkbox"/> Var (İse Seçiniz) <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Kısmen Yok (İse Açıklayınız) | <i>Inceleme Hangi Belge Üzerinden Yapılmıştır?</i> <input type="checkbox"/> Yüklü, yanıcı, parlayıcı, patlayıcı ve tehlikeli maddelerle çalışılan işlerle oksijen LPG dolum ve depoları <input type="checkbox"/> Bunlara ait dağıtım merkezleri, <input type="checkbox"/> Perakende satış yerleri, <input type="checkbox"/> Akaryakıt istasyonları <input type="checkbox"/> Otobüsler için bakım ve ikmal yerleri, <input type="checkbox"/> Benzeri yerler(Açıklama yazınız) |
| 8 | Terminalin Belediye Çalışma Ruhsatı Var mı? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 9 | Terminalin kurulu alanı duvar veya tel örgü ile güvenlik altına alınmış mı? | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | |
| 10 | Yolcular için sıcaktan ve soğuktan korunmuş veya ısınma ve soğutma tertibatı sağlanmış kapalı bir ortamda oluşturulmuş mudur? | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | |
| 11 | Yolcular için bilet satış yerleri var mı? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 12 | Otobüsler için İndirme Bindirme yapabilecek yeterli alan (Peronlar) var mı? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 13 | Yolcuların şehir içi ulaşımını sağlayan servis araçları, ticari taksiler ile özel otomobiller için indirme ve bindirme yapabilecekleri yeterli bir alan var mı? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 14 | Yolcuları terminale getirmek veya terminalden almak üzere kullanılan özel ve resmi otomobillerin 25 dakikayı geçmeyen giriş ve çıkışlarında da kullanılacak terminal içinde yeterli bir alana sahip genel park var mı? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 15 | Yolcuları terminale getirmek veya terminalden almak üzere kullanılan özel ve resmi otomobillerin giriş ve çıkışlarında da kullanılacak genel park için 25 dakika ücretsiz tabelası var mı? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Özel Park Alanı Var | |
| 16 | Yolcuları terminale getirmek veya terminalden almak üzere kullanılan özel ve resmi otomobillerin giriş ve çıkışlarında da kullanılacak özel bir park alanı var ise, 50 dakika ücretsiz tabelası var mı? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Özel Park Alanı Yok | |
| 17 | Yeterli sayıda bay/bayan ve engelli tuvaleti var mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 18 | Yeterli sayıda oturma yerleri var mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 19 | Duyuru, İlan ve Bilgi Panoları mevcut mudur? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 20 | Engellilerin ihtiyaçları gözeticiler, gerekli şartlara uygunluğuna ilişkin ilgili Kurumdan alınmış belge var mı? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 21 | Yolcuların bagajlarını taşıyabilmeleri için, yeterli sayıda bagaj taşımaya mahsus kullanımı ücretsiz araç ve gereç bulunmakta mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 22 | Yolcular için emanet yeri var mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 23 | Yolcular için ibadet yeri var mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 24 | Acil Sağlık Yardımı Odası var mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 25 | Yolcular için beslenme yerleri var mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 26 | Yolcular için bebek emzirme odası var mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 27 | Polis ve Belediye Zabıta Birimleri var mıdır?* | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 28 | Terminal temizlik ve güvenlik birimi var mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 29 | Terminal güvenlik (kamera ve plaka okuma v.b.) sistemleri var mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 30 | T1 ve T2 yetki belgesi sahipleri, terminale giren veya terminalden çıkan taşıtlara ilişkin, taşıt plakaları ile giriş/çıkış saatlerini tam ve doğru olarak kaydetmek için gerekli tedbirler alınmış mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |
| 31 | T1 ve T2 yetki belgesi sahipleri, hizmetlerini yürüttükleri merkezlerde, yolcuların otobüse binmeden önce, taşınacak yolcu ve bu yolculara ait bagajları, elektronik olarak içeriklerinin kontrol edilebildiği cihazla/cihazlarla kontrol edecek cihaz bulunmakta mıdır? | <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok | |

Not 1 : Denetimlerde ilave bir uygunsuzluğa rastlanılması halinde, tespit edilen uygunsuzluğa açıklama kısmında yer verilecektir.

Not2: * Bu alanda yer alan sorunun sağlanması zorunlu değildir.

Kontrol Listesine Ek Varsa Fotoğraf, Video v.b. Bilgi ve Belgeler

Açıklama:

| Denetim Personeli Adı Soyadı | Unvanı | Sicil No. | İmza |
|------------------------------|--------|-----------|------|
| | | | |
| | | | |