

..... MÜDÜRLÜĞÜNE
.....

Eşim okulunuzda olarak çalışmakta iken,
rahatsızlığı nedeniyle/...../..... tarihinde vefat etmiştir.

Dul ve yetim aylığının bağlanması için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad
...../...../.....

Adres:

Telefon:

..... MÜDÜRLÜĞÜNE
.....

Babam okulunuzda olarak çalışmakta iken,
rahatsızlığı nedeniyle/...../..... tarihinde vefat etmiştir.

Dul ve yetim aylığının bağlanması için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad
...../...../.....

Adres:

Telefon:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Kamu Görevlileri Emeklilik Daire Başkanlığına

5510 sayılı Kanununun 4/1-(c) kapsamında sigortalı olarak görev yapmakta iken, kanunda öngörülen emeklilik şartlarını taşımam nedeniyle emeklilik talebinde bulunmuş bulunmaktayım.

Bu kapsamda, adıma bağlanacak emekli aylık ve emekli ikramiyesi ödemelerimi aşağıda belirttiğim ve adresime en yakın **banka/PTT şubesi** aracılığıyla ödenmesini talep ediyorum.

Bilgi edinilmesini ve gereğini arz ederim.

(İmza)

Emeklinin Adı-Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Aylıklarının Ödenmesini
Talep Ettiği Banka/PTT :

TÜRKİYE CUMHURİYETİ EMEKLİ SANDIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BORÇLANMA TAHSİLAT LİSTESİ

Sıra	Adı Soyadı(1) :		Askerlik ()	Diğer ()	(9) (Bu sütunun boş bırakılması gerekir) Paranın Yatırıldığı Banka Şube Adı ve Fiş Numarası(9)
	Emekli Sicil No:(2)		Hizmet ()	Yurt Dışı () (3)	
No: (4)	Kesinti Yapılan Tarih(5) (gg.aa.yyyy)	Aylık Tahsilat Miktarı(6) (Bin Lira Olarak)	Paranın Gönderildiği Tarih(7)	Paranın Yatırıldığı Toplu Miktar(8) (açıklamalara bakınız)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
Toplam:					

Kurumun İsmi
İmza-Mühür.

ONAY

Saymanlık İsmi
İmza-Mühür