T.C.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI

Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Kamu Görevlileri Emeklilik Daire Başkanlığına

ANKARA

 5434/5510 sayılı Kanuna göre . . . . . . . . . . . . . . . . emekli sicil numarası ile İçişleri Bakanlığı emrinde görev yapmakta iken ..... / ..... / 20.... tarihinde vefat eden (Yakınlık derecesi) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ’dan dolayı tarafıma dul/yetim aylığı bağlanması ve ikramiye ödemesinin yapılmasını arz ederim. …../…../20…

 İmza

 Adı-Soyadı

Müracaat Edenin T.C. Kimlik No :

İkamet Adresi :

|  |
| --- |
| VEFAT EDEN İÇİŞLERİ BAKANLIĞI PERSONELİNE AİT BİLGİ FORMU |
| ADI VE SOYADI | EN SON ÇALIŞTIĞI BIRIM VE GÖREVİ | VEFAT TARİHİ |
|  |  |  |
| EŞİNİN ADI | EV ADRESİ | TELEFON NUMARALARI |
|  |  | EV TEL :İŞ TEL :CEP TEL: |
| ÇOCUKLARININADI SOYADI VE TELEFONLARI | GEREKTİĞİNDEULAŞILABİLECEK YAKINININ |
|  KIZI  |  | YAKINLIK DERECESİ |
|  OĞLU  |  |  |
| ADI |  | ADI |  |
| SOYADI |  | SOYADI |  |
| EV TEL |  | EV TEL  |  |
| İŞ TEL |  | İŞ TEL |  |
| CEP TEL |  | CEP TEL |  |
|  |
|  KIZI  |  | YAKINLIK DERECESİ |
|  OĞLU  |  |  |
| ADI |  | ADI |  |
| SOYADI |  | SOYADI |  |
| EV TEL |  | EV TEL |  |
| İŞ TEL |  | İŞ TEL |  |
| CEP TEL |  | CEP TEL |  |
|  |
|  KIZI  |  | YAKINLIK DERECESİ |
|  OĞLU  |  |  |
| ADI |  | ADI |  |
| SOYADI |  | SOYADI |  |
| EV TEL |  | EV TEL |  |
| İŞ TEL |  | İŞ TEL |  |
| CEP TEL |  | CEP TEL |  |
|  |
|  KIZI  |  | YAKINLIK DERECESİ |
|  OĞLU  |  |  |
| ADI |  | ADI |  |
| SOYADI |  | SOYADI |  |
| EV TEL |  | EV TEL |  |
| İŞ TEL |  | İŞ TEL |  |
| CEP TEL |  | CEP TEL |  |