**EGE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**……………………………Dekanlığına/Müdürlüğüne/Başkanlığına**

Dekanlığınızda/Müdürlüğünüzde/Başkanlığınızda görev yapmakta iken ……………… tarihinde emekliye ayrıldım. Bu nedenle tahakkuk ettirilecek olan emeklilik yol tazminatının aşağıda belirtilen bilgiler kapsamında hesabıma yatırılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | **… / … / 20…** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

**EK :**

**1-** Emeklilik Onayı (“***Aslı Gibidir***” onaylı)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BANKA ADI**  | **:** |  |
| **ŞUBESİ** | **:** |  |
| **IBAN NO** | **:** |  |
| **T.C. KİMLİK NO**  | **:** |  |
| **İKAMETGÂH ADRESİ** | **:** |  |
| **İLETİŞİM BİLGİSİ**  | **:** |  |