**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA**

**Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü**

**Kamu Görevlileri Emeklilik Daire Başkanlığı**

5434 / 5510 Sayılı Kanunu kapsamında görev yapmakta iken, ..... / ..... / 20.... tarihinde vefat eden………………………………………………………………….. (Yakınlık derecesi) …………………………………. ’dan dolayı tarafıma dul/yetim aylığı bağlanması ve ikramiye ödemesi talebinde 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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MÜRACAAT EDENİN****ADI VE SOYADI** | **:** |  |
| **T.C. KIMLIK NO** | **:** |  |
| **AYLIKLARININ ÖDENMESINI** **TALEP ETTIĞI** **BANKA / PTT ŞUBESI**  | **:** |  |

EK :

1. Ölüm Belgesi
2. Mirasçılık Belgesi
3. Kimlik Araştırma Belgesi
4. Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği