

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA

(Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü)

(Kamu Görevlileri Emeklilik Daire Başkanlığı)

5434 sayılı Kanunun kapsamında görev yapmakta iken, 65 yaş haddinden emekliye sevk edilmiş bulunmaktayım.

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

Bilgi edinilmesini ve gereğini arz ederim.

(imza)

Emeklinin;

Adı Soyadı : Adı ve Soyadı

T.C. Kimlik No : 12345678910

Aylık Ödemesini Talep Ettiği Banka/PTT Şubesi : Örn: Ziraat Bankası Nevşehir Merkez Şubesi

Cep Telefonu : 0 5XX XX XX

İkametgah Adresi : Ev ya da iş adresi