



T.C
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
..... Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü
..... Sosyal Güvenlik Merkezi

..... Sigorta sicil numarası ile bölgeniz dahilinde çalışmaktayım. Aşağıda
işaretlediğim işlemin cevabının tarafıma bildirilmesini arz ederim.

✓/...../20.....
Adı Soyadı
İmza

TC Kimlik No :
Mevcut Sicil Numaraları :
.....
.....
.....
Adres :
.....
.....
Telefon:
E-posta.....

İSTEDİĞİNİZ İŞLEMLE İLGİLİ BÖLÜMÜ İŞARETLEYİNİZ

Emekliliğe hak kazanıp kazanmadığımı
(☒) Hizmetlerimin birleştirilmesi

- Emekli Sandığı No : (Süresi.....)
- Bağkur No : (Süresi.....)
- İsteğe Bağlı Hizmetim Vardır () Yoktur ()
- Diğer Sandıklarda Hizmetim Vardır () Yoktur ()

Borçlanmalar

Askerlik Borçlanması	Vardır ()	Yoktur ()
Yurtdışı Borçlanması	Vardır ()	Yoktur ()
Stajyer Borçlanması	Vardır ()	Yoktur ()
Doğum Borçlanması	Vardır ()	Yoktur ()
Diğer Borçlanması	Vardır ()	Yoktur ()

- () Kıdem Tazminatı yazımın tarafıma verilmesi
() Tayin için