

..... SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE (SGM)

Konu: Dul/Yetim (Ölüm) Aylığı Bağlanması Talebi

Başvuru Sahibi (Hak Sahibi)

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Yakınlık Derecesi : (Eş/Kız Çocuk/Erkek
Çocuk/Anne/Baba)

Doğum Tarihi :

Adres :

Telefon / E-posta :

Vefat Eden Sigortalı (Muris) Bilgileri

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Sicil No : (4A/4B/4C)

Çalıştığı Kurum/İşyeri :

Vefat Tarihi : .../.../20....

Banka Hesap Bilgisi (Ödeme)

Banka/Şube :

IBAN : TR _ _ _ _ _ (Ad:)

AÇIKLAMA

5510 sayılı Kanun kapsamında, yukarıda bilgileri yer alan sigortalının .../.../20.... tarihinde vefatı üzerine

hak sahibi sıfatıyla tarafıma ****dul/yetim aylığı**** bağlanmasını talep ederim.

Çalışma/gelir/evlilik durumuma

ilişkin beyan ve belgeler eklenmiştir. Çocuklar için (öğrenim/maluliyet) durumunu gösterir belgeler de ektedir.

Aylığın vefat tarihini takip eden ay başından itibaren bağlanmasını ve birikmiş tutarların tarafıma ödenmesini

arz ve talep ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

Başvuru Sahibi (İmza)

Adı Soyadı : _____

EKLER:

- 1) Vukuatlı nüfus kayıt örneği ve ölüm belgesi/defin ruhsatı
- 2) Evlilik cüzdanı fotokopisi (eş için)
- 3) Öğrenci belgesi (18-25 yaş arası çocuklar için)

- 4) Maluliyet/engellilik sađlık kurulu raporu (varsa)
- 5) Gelir/aylık/çalışma durumunu gösterir belgeler (SGK hizmet dökümü, işe giriş bildirimi vb.)
- 6) Banka IBAN bilgisi
- 7) Vesayet/velayet kararı (varsa) ve kimlik fotokopileri