

..... İL/İLÇE
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(Emeklilik Hizmetleri Gn. Md. / Hizmet Birleştirme Birimi)

Konu: Emekli Sandığı Hizmet Birleştirme Talebi

2829 sayılı Kanun uyarınca; 4/A (SSK), 4/B (Bağ-Kur) ve 4/C (Emekli Sandığı) kapsamında geçen hizmetlerimin birleştirilerek emeklilik işlemlerimde değerlendirilmesini talep ediyorum.

Bilgilerim:

T.C. Kimlik No : _____

4/C Sicil No : _____

Kurum / Görev : _____

Çalışma Dönemlerim:

- 4/A (SSK) : ____/____/____ - ____/____/____
- 4/B (Bağ-Kur) : ____/____/____ - ____/____/____
- 4/C (Emekli Sandığı) : ____/____/____ - ____/____/____

Gereğini arz ederim.

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

Başvuran

Adı Soyadı : _____

İmza

Adres : _____

Telefon : _____

Ekler:

- 1) 4A/4B/4C barkodlu hizmet dökümleri
- 2) Kimlik fotokopisi
- 3) Kurum yazıları (varsa)