**[Kurum Ünvanı]** **[Kurum Adresi]**

**İLİŞİKSİZ BELGESİ TALEBİ**

**[Tarih]**

**[Kurum Yetkilisinin Adı Soyadı]** **[Kurum Yetkilisinin Unvanı]**

Sayın Yetkili,

[Kurumunuzdaki Göreviniz] olarak görev yapmaktayım. [İşe başlama tarihi] tarihinde işe başlamış olup, [İşten ayrılma tarihi] tarihi itibarıyla iş akdim feshedilmiştir.

İşten ayrılışımın ardından, [SGK/Bağ-Kur] işlemlerim için ilişiksiz belgesi almam gerekmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,

**[Adınız Soyadınız]** **[İmza]** **[T.C. Kimlik Numarası]**

**Ek:**

* [Kimlik Fotokopisi (isteğe bağlı)]

**NOT:**

* Bu dilekçe örneği genel bir format olup, kurumunuzun prosedürlerine göre değişiklik gösterebilir.
* İlişiksiz belgesi talebinizi, işten ayrıldıktan sonra en kısa sürede yapmanız önemlidir.
* İlişiksiz belgesi, yeni iş başvurularınızda veya SGK işlemlerinizde kullanabileceğiniz önemli bir belgedir.