

[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 aklım 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 bağılı)]

NOT:

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