2022 SAYILI KANUNA GÖRE BAŞVURU FORMU (II)

Ek-2

1

T.C.

Tarih:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI

Emekli Sandığı Yaşlılar Sosyal Güvenlik Dairesi Başkanlığı(Devredilen)

ANKARA

Aşağıdaki beyanlarım esas alınarak, kanunen bakmakla yükümlü olduğum ve fiilen bakımını gerçekleştirdiğim yaşını tamamlamamış olan (özürlünün adı, soyadı)…….....……... adına ödenmek üzere tarafıma 01/07/1976tarihli ve 2022 sayılı Kanuna göre aylık bağlanmasını ve T.C. Ziraat Bankası ……./ …… Şubesine gönderilmesini arz ederim.

ADRES :

Adı, Soyadı
İmza

PTT ADRES KODU :

Saymanlık evrak kayıt defteri			Saymanlıktaki Yetkilinin
Tarih	Numara		Adı, Soyadı Mühür, İmza

2 **İKAMETGAH İLMÜHABERİ**

BİLGİLER:	
ADI	
SOYADI	
BABA ADI	
D.YERİ-TARİHİ	
OTURDUĞU YER	
İLİ/İLÇESİ	
MAH./KÖYÜ	
CAD./SOKAK	
EV NO	

Yukarıda belirtilen hüviyet ve adresin doğruluğunu onaylarım.

……..MUHTARLIĞI
(Tarih-Mühür-İmza)

3 **MAL BİLDİRİM BELGESİ**

BİLGİLER	**KENDİSİ VE EŞİNİN**	**ÖZÜRLÜNÜN**
VARSA AYLIK ALDIĞINIZ KURUM, AYLIK MİKTARI		
ALDIĞINIZ NAFAKA VEYA NAKDİ YARDIM MİKTARI		
GELİR VE KAZANCINIZIN ÇEŞİDİ, AYLIK ORTALAMA TUTARI		
TAŞINMAZ MALINIZ VEYA TAŞITINIZ VARSA ÇEŞİDİ VE DEĞERLERİ		
PARA VE KIYMETLİ EŞYA ÇEŞİDİ VE DEĞERLERİ		
İMZA		

4 **MUHTAÇLIK BELGESİ**

İl veya İlçe İdare Kurulu Başkanı Adı ve Soyadı İmza, Tarih, Mühür	Üye Adı ve Soyadı İmza	Üye Adı ve Soyadı İmza	Üye Adı ve Soyadı İmza
	Üye Adı ve Soyadı İmza	Üye Adı ve Soyadı İmza	Üye Adı ve Soyadı İmza
İli	İlçesi	Karar Tarihi	Karar No.