

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü'ne (Devredilen)

Sandığınızdan sicil numaralı dosyadan emekli/dul/yetim aylığı almaktayım.

() Sosyal güvenlik destek primi ödemek suretiyle, 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesi kapsamındaki bankalar, sigorta ve reasürans şirketleri, ticaret odaları, sanayi odaları, borsalar veya bunların teşkil ettikleri birlikler personeli için kurulmuş bulunan sandıklar dahil herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna tabi olarak çalışmamaktayım.

Sosyal güvenlik destek primi ödemek suretiyle çalışma dahil, herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna tabi olarak çalışmaya başlamam halinde bu durumu en geç bir ay içinde Sandığınıza bildirmeyi, aksi halde yersiz ödenen meblağın yasal faizi ile birlikte aylıklarımın defaten kesilmesini, varsa artan kısmını defaten ödemeyi kabul ve taahhüt ediyorum.

21/03/2006 tarih ve 5473 sayılı **Değişik Adlar Altında İlave Ödemesi Bulunmayan Memurlara Ve Sözleşmeli Personele Ek Ödeme Yapılması İle Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun** gereğince, halen almakta olduğum aylığıma ilave olarak ayrıca ödeme yapılmasını arz ederim.

() Halen T.C. Emekli Sandığı / SSK / 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesi kapsamındaki bankalar, sigorta ve reasürans şirketleri, ticaret odaları, sanayi odaları, borsalar veya bunların teşkil ettikleri birlikler personeli için kurulmuş bulunan sandıklar / Bağ-Kur'a tabi olarakişyerinde sicil numarası ile çalışmaktayım.

() Sosyal güvenlik destek primi ödemek suretiyle SSK / 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesi kapsamındaki bankalar, sigorta ve reasürans şirketleri, ticaret odaları, sanayi odaları, borsalar veya bunların teşkil ettikleri birlikler personeli için kurulmuş bulunan sandıklar / Bağ-Kur'a tabi olarak işyerindesicil numarası ile çalışmaktayım.

BEYANDA BULUNANIN

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Son defa çalıştığı Kurum :

Görev Unvanı :

Adres :

Tarih :

İmza :