**…………………………………………………… FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

… / … / 20… tarihinde aşağıda belirttiğim yakınımın vefat ettiğini beyan eder, gerekli yardımın yapılarak belirttiğim hesap numarama yatırılmasını arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **TALEP SAHİBİNİN***(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **T.C. Kimlik Numarası**  |  |
| **Kurum Sicil Numarası** |  |
| **Vefat Eden Kişi ile Yakınlık Derecesi**  |[ ]  Eş  |[ ]  Anne  |[ ]  Baba |
|  |[ ]  Çocuk |[ ]  Kardeş  |
| **Telefon** |  |

|  |
| --- |
| **BANKA BİLGİLERİ** |
| **Banka Adı** |  |
| **IBAN No** | **T** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EKLER:**

1. Ölüm Belgesi
2. Veraset İntikal Belgesi
3. Nüfus Kayıt Örneği