SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI

Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Kamu Görevlileri Emeklilik Daire Başkanlığı

5510 sayılı Kanunun 4/1-(c) kapsamında sigortalı olarak görev yapmakta iken, kanunda öngörülen emeklilik şartlarını taşımam nedeniyle emeklilik talebinde bulunmuş bulunmaktayım.

Bu kapsamda, adıma bağlanacak emekli aylık ve emekli ikramiyesi ödemelerimi aşağıda belirttiğim ve adresime en yakın **banka/~~PTT şubesi~~** aracılığıyla ödenmesini talep ediyorum.

Bilgi edinilmesini ve gereğini arz ederim.

 …./…./2024

 Adı-Soyadı

 Unvanı

**Emeklinin Adı-Soyadı :** ……………………………………..

**T.C. Kimlik No :** ……………………………………..

**Adres :** ……………………………………..

**İletişim Numarası :** ……………………………………..

**Aylıklarının Ödenmesini**

**Talep Ettiği Banka/PTT :** ……………………………………..

**IBAN No :** ……………………………………..

**Bankanın Bulunduğu İl :** ……………………………………..

**Şube Kodu/Adı :** ……………………………………..