AİLE VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI

(…………………………………………….)

Genel Müdürlüğünüz / Başkanlığınız emrinde ………………………… olarak görev yapmaktayım …… hizmet yılımı ve kanunun ön gördüğü yaş haddini doldurdum …/…/…… tarihinden itibaren emekliye ayrılmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim

 Adı Soyadı

 Tarih/ İmza

Emeklilik ikametgah adresi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No:  | Emekli Sicil No:  | Kurum Sicil No: |
|  |  |  |
| Adı Soyadı  | Baba Adı  | Ana Adı |
|  |  |  |
| Doğum Tarihi (gün, ay, yıl)  | Cinsiyeti | Seri No |
|  |  |  |
| Geçerlilik Tarihi | Veren Makam | Yaş Tas. Kar. Tarih ve Numarası |
|  |  |  |