

T.C.  
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU  
..... İL MÜDÜRLÜĞÜ

TÜRKİYE HALK BANKASI A.Ş.  
.....ŞUBESİ

Aşağıda bilgileri verilen sigortalının Yaşlılık Aylığı Talep Formu ile yaptığı yaşlılık aylığı bağlanmasına ilişkin talebi prim borcunun tamamının yatırılmış olması kaydıyla uygun bulunarak kabul edilmiş olup, prim borcunun yatırılması halinde takip eden aybaşından itibaren sigortalıya yaşlılık aylığı bağlanacaktır.

Bilgilerinizi rica ederiz.

Sosyal güvenlik Kurumu..... İl Müdürlüğü

İmza

imza

Bağ-Kur No	
T.C. Kimlik No	
Adı ve Soyadı	