

1	<b>SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI</b> (Primsiz Ödemeler Genel Müdürlüğüne)		Tarih:
<p>Aşağıdaki beyanlarım esas alınarak, kanunen bakmakla yükümlü olduğum ve fiilen bakımını gerçekleştirdiğim 18 yaşını tamamlamamış (özürünün adı, soyadı).....dolayı tarafıma 01/07/1976 tarihli ve 2022 sayılı Kanuna göre aylık bağlanmasını, özürlüye fiilen bakımı sürdürmediğim takdirde bağlanacak aylığın kesilmesini kabul edeceğimi ve Kurumunuzun gerek görmesi halinde özürlü yakınımından istenilecek kontrol muayene talebini 4 ay içerisinde yerine getireceğimi taahhüt eder aylıklarımın gönderilmesini arz ederim.</p>			
<b>ADRES :</b>			Adı, Soyadı İmzası
<b>POSTA KODU :</b>		<b>VARSA SOS.GÜV. KURUMU NUMARALARI :</b>	

Saymanlık evrak kayıt defteri		Saymanlıktaki Yetkilinin	
Tarih	Numara	Adı, Soyadı	Mühür, İmza

2	İKAMETGAH İLMÜHABERİ		3	MAL BİLDİRİM BELGESİ		
T.C. KİMLİK NUMARASI		BİLGİLER		KENDİSİ VE EŞİNİN		ÖZÜRLÜNÜN
ADI		VARSA AYLIK ALDIĞINIZ KURUM, AYLIK MİKTARI				
SOYADI		ALDIĞINIZ NAFKA VEYA NAKDİ YARDIM MİKTARI				
BABA ADI						
D.YERİ-TARİHİ						
OTURDUĞU YER		GELİR VE KAZANCINIZIN ÇEŞİDİ, AYLIK ORTALAMA TUTARI				
İLİ/İLÇESİ						
MAH./KÖYÜ						
CAD./SOKAK		TAŞINMAZ MALINIZ VEYA TAŞITINIZ VARSA ÇEŞİDİ VE DEĞERLERİ				
EV NO						
Yukarıda belirtilen hüviyet ve adresin doğruluğunu onaylarım.		NAFAKA YÜKÜMLÜSÜ VAR İSE NAFKA BAĞLAMA ESASLARI DAHİLİNDE İLGİLİYE AYIRABİLECEĞİ YARDIM MİKTARI (2022 sayılı kanuna göre aldığı aylık hariç)				
.....MUHTARLIĞI		PARA VE KIYMETLİ EŞYA ÇEŞİDİ VE DEĞERLERİ				
(Tarih-Mühür-İmza)		İMZA				

4	MUHTAÇLIK BELGESİ			
İl veya İlçe İdare Kurulu Başkanı		Üye	Üye	Üye
Adı ve Soyadı İmza, Tarih, Mühür		Adı ve Soyadı İmza	Adı ve Soyadı İmza	Adı ve Soyadı İmza
		Üye	Üye	Üye
		Adı ve Soyadı İmza	Adı ve Soyadı İmza	Adı ve Soyadı İmza
İli	İlçesi	Karar Tarihi	Karar No.	

5 VUKUATLI NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ										
İli		İlçesi		Mahalle veya Köyü		Cilt No		Aile Sıra No	Sıra No	Sosyal Güvenlik Kurumlarından Aylık Bağlananlar
Yakınlık Derecesi	T.C. Kimlik No	Adı	Soyadı	Baba Adı	Ana Adı	Doğum Yeri ve Tarihi	Medeni Hali	Tescil Tarihi	Olaylar ve Tarihler	
									Ölüm: Evlenme: Boşanma:	Sos. Güv. Kurumunun Adı: Dosya No:
									Ölüm: Evlenme: Boşanma:	Sos. Güv. Kurumunun Adı: Dosya No:
									Ölüm: Evlenme: Boşanma:	Sos. Güv. Kurumunun Adı: Dosya No:
<b>AÇIKLAMA :</b> Kişilerin Olayları :						Yetkilinin : Adı, Soyadı, Ünvanı, (İmza, Mühür, Tarih)				

### **BAŞVURU FORMUNA AİT AÇIKLAMALAR**

Başvuru formu, işlem akış sırasına göre aşağıda belirtilen hususlara uyulmak suretiyle düzenlenecektir.

- 1- 18 yaşını tamamlamamış özürülü yakını adına aylık isteminde bulunanlar, kendilerinin ve özürünün nüfus cüzdanı asılları ve üçer adet vesikalık fotoğraf ile başvuracaklardır.
- 2- Başvuru formunun dilekçe (1) bölümünün doldurulması sağlanarak, ilgilinin imzası alınacaktır. Saymanlıktaki evrak defterine işlenen tarih ve numara, formun ilgili bölümüne de kaydedilecektir.
- 3- Başvuru formunun ikametgah ilmühaberi (2) bölümü, özürülü ile birlikte ikamet edilen ikametgahın bağlı bulunduğu muhtarlık tarafından doldurulacaktır.
- 4- Aylık talebinde bulunanlar ile eşlerinin ve özürünün malvarlıkları ile bu malvarlıklarından elde edebilecekleri gelirlerin tespiti amacıyla, nüfusa kayıtlı oldukları il ve bağlı ilçeler ile nüfusa kayıtlı oldukları il dışında oturmaları halinde ayrıca ikamet ettikleri il ve bağlı ilçelerinde ve TAKBİS sistemine dahil olan yerlerde taşınmaz mallarının bulunup bulunmadığı hakkında mahalli maliye teşkilatı tarafından ilgili Tapu ve Kadastro Bölge Müdürlüklerinden; taşıtlarının bulunup bulunmadığı hakkında da ilgili Emniyet birimlerinden yazılı olarak bilgi istenilecektir. Tarım arazisi ve hayvanı olanların bunlardan elde edebilecekleri gelir hakkında ise Tarım ve Köyişleri İl veya İlçe Müdürlüklerinden yazılı olarak bilgi istenilecektir.
- 5- Muhtaçlık; elde edilen bilgiler ve Yönetmeliğin 2, 5, 6 ve 7 nci maddeleri birlikte değerlendirilmek suretiyle kararlaştırılarak, muhtaçlık belgesi (4) bölümü doldurulacaktır.
- 6- Formun vukuatlı nüfus kayıt örneği (5) bölümü, aylık isteminde bulunan kişinin ve adına aylık bağlanacak özürünün kayıtlı oldukları Nüfus Müdürlüklerince aylık isteminde bulunanlar ve özürülü için ayrı ayrı noksansız şekilde, yaş ve kayıt düzeltmeleri mevcut ise buna ait tarihler de belirtilmek suretiyle "AÇIKLAMA" bölümü doldurularak, Nüfus Müdürlüğü yetkilisince imza ve mühürle onaylanacaktır.
- 7- Gerekli işlemleri tamamlanan bu form;
  - a) 18 yaşını tamamlamamış özürülü yakını nedeniyle aylık bağlanması isteminde bulunanlara ait vukuatlı nüfus kayıt örneği ve 3 adet vesikalık fotoğraf,
  - b) Adına aylık bağlanacak özürülü için Özürülülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre alınmış sağlık kurulu raporu, vukuatlı nüfus kayıt örneği ve 3 adet vesikalık fotoğraf, eklemek suretiyle Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğüne gönderilecektir.