

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Kamu Görevlileri Emeklilik İşlemleri Daire Başkanlığına
ANKARA

Halen 5434 sayılı Kanuna tabi olarak görev yapmaktayım.

Toptan ödeme yapılmak suretiyle tasfiye olan hizmetlerimin ihya edilmesini

Arz ederim.

.. / .. /200.

Adı Soyadı

İmza

T.C. Kimlik No :
Emeklilik Sicil No :
Kurum Sicil No :

ADRES :