

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

Emeklilikle ilgili görevimden . . . / . . . / . . . tarihinde ayrıldıktan sonra bu güne kadar T.C.Emekli Sandığına, 506 sayılı Sosyal Sigortalar Kanununa, 1479 sayılı Bağ-Kur ( Esnaf ve Sanatkarlar ve diğer bağımsız çalışanlar Sosyal Sigortalar Kurumu) Kanununa, 506 Sayılı Sosyal Sigortalar Kanununun geçici 20. maddesinde belirtilen Sandıklardan birine tabi herhangi bir işte çalışmadığımı ve halen bu gibi görevlerde bulunmadığımı,

Aksi sabit olduğu takdirde doğacak sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ederim.

T.C. KİMLİK NO :

ADI ve SOYADI :

EMEKLİ SİCİL NO :

İMZA :