|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİMLİK ARAŞTIRMA BELGESİ** T.C.  SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI  Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü Kamu Görevlileri Emeklilik Daire Başkanlığı | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMEKLİ VEYA ÖLENİN | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | T.C.Kimlik No. | | | | | | | Son Çalıştığı Kurum | | | | | Ölüm Tarihi | |
| Emeklilik Sicil No. | | | | | | |
| E Ş İ N İ N | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | Emekli, dul ve yetim aylığı  alıyorsa Kurumu, Sicil No. | | | | | | Çalışıyorsa Kurumu | | | | | Ev Adresi | | |
| Ç O C U K L A R I N I N | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | Cinsiyeti | | Doğum  Tarihi | Öğr.  Olup  olm. | | Medeni  durumu | Çalışıyorsa  Kurumu | | | | Emekli Dul-Yetim  Aylığı Alıyorsa  Kur.ve Sicil No. | Malûl  Ol.Olm.  E ( )  H ( ) | | | Ev adresi |
|  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |
| A N N E S İ N İ N | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | | Emekli, dul ve yetim aylığı  alıyorsa Kurumu, Sicil No. | | | | | | | Çalışıyorsa Kurumu | | | Ev Adresi | | |
| B A B A S I N I N | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | | Emekli, dul ve yetim aylığı  alıyorsa Kurumu, Sicil No. | | | | | | | Çalışıyorsa Kurumu | | | Ev Adresi | | |
| **DİKKAT:** Bildirimde bulunan kişilerden aylık bağlanmış olanların emeklilikle ilgili göreve girmeleri, evlenmeleri, öğrenci iseler öğrenciliklerinin sona ermesi halinde bu durumlarının kesinleştiği tarihten itibaren en geç bir ay içinde Kurumumuza (Mithatpaşa cad. No:7 Sıhhiye/Ankara) bildirmeleri zorunludur. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Yukarıda bulunan bölümlerin çizgi çekilmeden, boşluk bırakılmadan yazı ile doldurulması zorunludur**. | | | | | BEYANDA BULUNANIN | | | | | | | | | | |
| Adı : ...../..../ 20...  Soyadı : İMZA | | | | | | | | | | |