

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**  
**Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü**  
**Kamu Görevlileri Emeklilik Daire Başkanlığı**

5510 sayılı Kanunun 4/1-(c) kapsamında görev yapmakta iken, kanunda öngörülen emeklilik şartlarını taşımam nedeniyle emeklilik talebinde bulunmuş bulunmaktayım.

Bu kapsamda, adıma bağlanacak emekli aylık ve emekli ikramiyesi ödemelerimi aşağıda belirttiğim **banka/PTT şubesi** aracılığıyla ödenmesini talep ediyorum.

Bilgi edinilmesini ve gereğini arz ederim.

**İsim SOYİSİM**  
**(İmza)**

**Emeklinin Adı-Soyadı:**

**T.C. Kimlik No:**

**Aylıklarının Ödenmesini**

**Talep Ettiğı Banka Adı:**

**Şube Adı:**

**Şube Kodu:**

Belge Do rulama Kodu: 5021b05c-f655-4923-9286-d139c3401abd Belge Do rulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys> Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmı tır.