**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü**

**Kamu Görevlileri Emeklilik Daire Başkanlığına**

5510 sayılı Kanunun 4/1-(c) kapsamında sigortalı olarak görev yapmakta iken, kanunda öngörülen yaş haddinden dolayı emeklilik şartlarını taşımaktayım.

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

Bilgi edinilmesini ve gereğini arz ederim.

**(İmza)**

**Emeklinin Adı-Soyadı :**

**T.C. Kimlik No :**

**Aylıklarının Ödenmesini**

**Talep Ettiği Banka/PTT :**

**IBAN No :**

**Adres :**