**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 ……… tarihi itibari ile ............... yaşımı doldurmuş olup resen emekli olacağımdan 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 :**