

„Yaşam belgesi“ formu

Bu form, eski işvereninize karşı mevcut tüm emeklilik taleplerinin kanıtı olarak hizmet eder.

Emeklinin gönüllü bilgileri (geçerli değilse lütfen üstünü çiziniz)		
Soyisim:	İsim:	Personelnumarası:
Geçerli adres:		
Medeni hal:	Medeni hal ne zamandan beri:	
Mevcut iletişim bilgileri (Telefon numarası/E-Mail):		

Emekli maaşı ödemesi için gerekli şartları karşılamaya devam ettiğimi onaylıyorum.  
İmza yetkili bir temsilci tarafından atılmışsa, lütfen vekaletnameyi ekleyin.

Yer, tarih: \_\_\_\_\_ İmza: \_\_\_\_\_

Bir resmi veya kamu kurumundan alınan belge (örneğin: belediye, banka, doktor, hastane, bakımevi vb.)  
(Resmi veya kamu kuruluşun imzası/mührü zorunludur)

Emekli hayattadır ve aşağıdaki belgeleri ibraz etmiştir:

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Pasaport     | <input type="radio"/> Vatandaşlık kartı   |
| <input type="radio"/> Kimlik kartı | <input type="radio"/> veya şahsen tanınan |

Resmi mühür \_\_\_\_\_

Yer, tarih \_\_\_\_\_

İmza \_\_\_\_\_