

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Emekli Sandığı Ödemeler Dairesi Başkanlığına (Devredilen)

ANKARA

TAAHHÜTNAME

Sandığınızdan aldığım yetim aylıklarımın kesilmesi için; mezuniyet, okuldan ayrılma, okul kaydının silinmesi, okul kaydının dondurulması, yatay ve dikey geçiş, göreve başlama, silah altına alınma, evlenme gibi durumların meydana gelmesi halinde, 15 gün içinde Sandığınıza bildireceğimi taahhüt ederim.

EMEKLİ SİCİL NO: _____

T.C KİMLİK NO : _____

AD-SOYAD : _____

İMZA : _____

ADRESİ : _____
