

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü (Devredilen)
ANKARA

Emeklilikle ilgili görevimden/...../..... tarihinde ayrıldıktan sonra bugüne kadar T.C. Emekli Sandığına, 506 sayılı Sosyal Sigortalar Kurumuna, 1479 sayılı Bağ-Kur (Esnaf ve Sanatkarlar ve diğer bağımsız çalışanlar Sosyal Sigortalar Kurumu) Kanununa, 506 sayılı Sosyal Sigortalar Kanununun geçici 20.maddesinde belirtilen Sandıklardan birine tabi herhangi bir işte çalışmadığımı ve halen bu gibi görevlerde bulunmadığımı, keseneklerimin iade edileceği tarihe kadar Sosyal Güvenlik Kuruluşlarına tabi göreve girmem halinde bu durumu Sandığınıza bildireceğimi,

Aksi sabit olduğu takdirde doğacak sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ederim.

ADI VE SOYADI :.....

EMEKLİ SİCİL NO:.....

İMZA :.....