KONYA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ

……………….Sosyal Güvenlik Merkezi

.... *I* .... *I* 2021

6495 Sayılı Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Karamamelerde Değişiklik Yapılmasma dair Kanun ve 3713 Sayılı Kanunun Ek.1 maddesi ile verilen ... . ..... ...... . . . .. . . . . . .......... müracaat edebilmem için aşağıda bilgileri bulunan şehit / malulün kurumunuzdan hangi kanun maddesine göre aylık bağlandığını gösteren belgenin,aylık alan yoksa hangi kanunun maddesine göre vazife *I* harp malulü sayıldığına dair belgenin tarafıma verilmesi hususunda ,

Gereğini arz ederim .

T.C Kimlik Numarası :

 Adı Soyadı :

 Yakınlığı :

İMZA

|  |  |
| --- | --- |
| **Durumu** : ( **Malul *I Ş*ehit )** |  |
| **Kurumu :** |  |
| **Adi - Soyadı** : |  |
| **T.C Kimlik Numarası** : |  |
| **Adres :** |  |