

MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞINA  
(.....)

Bakanlığınız .....  
..... kadrosunda görev yapmakta olan .....  
....., .../.../..... tarihinde vefat etmiştir.

Tarafıma Dul ve Yetim Aylığı bağlanmasına, toplu para ve ölüm yardımı ödenmesine  
esas işlemlerin yapılması hususunda,  
Gereğini arz ederim. .../.../.....

İmza  
Ad ve Soyad

Vefat edene ait bilgiler

Adı ve Soyadı :  
T.C.Kimlik No :  
Emekli Sicil No :  
Kurum Sicil No :

Dul ve Yetime ait bilgiler

Adı ve Soyadı :  
T.C. Kimlik No :  
Cep Tel. No :