

..... VALİLİĞİNE
(İl Millî Eğitim Müdürlüğü)

İliniz, Öğretmen kadrosunda görev yapmakta olan Eşim/Babam/Annem,/...../2023 tarihinde vefat etmiştir.

Tarafıma Dul ve Yetim Aylığı bağlanmasına, toplu para ve ölüm yardımını ödenmesine esas işlemlerin yapılması hususunda,

Gereğini arz ederim./...../2023

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 :

Banka Adı :

Hesap / İBAN No :

İkametgah Adresi :

Ek :

1-Vukaatlı Nüfus Kayıt Örneği (1 Sayfa)

2- Veraset İlamı / Mirascılık Belgesi (1 Sayfa)

3- Ölüm Belgesi (1 Sayfa)