

DURUM BELGESİ

ŞEHİT VEYA MALUL HAKKINDA BİLGİLER

T.C.KİMLİK NO :

ADI,SOYADI :

BABA ADI :

ANNE ADI :

GÖREV UNVANI/GÖREV YERİ :

DOĞUM YERİ/TARİHİ :

NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL-İLÇE :

İKAMETGAH ADRESİ :

ŞEHİT : ☐MALUL : ☐

EŞİNİN

ÇOCUKLARININ

KARDEŞLERİNİN

Adı :

Soyadı :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi :

Sağ : ☐Ölü : ☐

Adı/Soyadı

Doğum Tarihi

Adı/Soyadı

Doğum Tarihi

OLAY HAKKINDA BİLGİLER

OLAYIN MEYDANA GELDİĞİ İL-İLÇE :

TARİH VE SAATİ :

OLAYIN ÖZETİ :

MALULİYET DURUMU (*)

1-ÇALIŞABİLİR DURUMDA MALUL : ☐2-ÇALIŞAMAZ DURUMDA MALUL : ☐

(*) Bu bölüm, ilgilinin Emekli Sandığı Genel Müdürlüğüne Malülen emekli edilip edilmediğine bakılarak doldurulacaktır.

..... HAK SAHİBİ TESPİT
KOMİSYON GÖRÜŞÜ

Yukarıdaki bilgiler dahilinde, 4131 sayılı Kanun ve ilgili Yönetmelik hükümlerine göre değerlendirilmeye alınması;

UYGUNDUR - UYGUN DEĞİLDİR

Karar tarih ve sayısı

.../.../200. -

Başkan

Adı-Soyadı

Vali-Kaymakam

İl-İlçe

(Mühür)

Üye

Adı-Soyadı

Jandarma Komutanı

İl-İlçe

Üye

Adı-Soyadı

Emniyet Md.-Amiri

İl-İlçe

Üye

Adı-Soyadı

İlgili Kurum Amiri

İl-İlçe

FORM B
İŞ İSTEK FORMU

FOTOĞRAF

İLK MÜRACAAT MAKAMI:				ŞEHİT VEYA MALÜLE YAKINLIK DERECEİ:			
T.C.KİMLİK NO :				ÖĞRENİM DURUMU :			
ADI SOYADI :				MESLEĞİ :			
BABA ADI :				SAKATLIĞI VARSA ÖZELLİĞİ :			
DOĞUM YERİ :				KULLANDIĞI VASITA VEYA ALET :			
DOĞUM TARİHİ: Gün Ay Yıl/...../.....				NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL : İLÇE :			
CİNSİYETİ: Erkek Kadın ☐ ☐				Kütük No:		Cilt No:	
						Sayfa No:	
MEDENİ HALİ: Evli Bekar Boşanmış Dul ☐ ☐ ☐ ☐				İKAMET ADRESİ:			
ÇALIŞTIĞI İŞYERİ: Kendi Kamu Özel İşsiz ☐ ☐ ☐ ☐							
ASKERLİK DURUMU: Yaptı Yapmadı Muaf Tecilli ☐ ☐ ☐ ☐				TEL : İL : İLÇE :			
VARSA BAĞLI OLDUĞU SOSYAL GÜVENLİK KURUMU: SSK EM. SAN. BAĞ-KUR ☐ ☐ ☐				ÇALIŞMAK İSTEDİĞİ İLLER			
SABIKASI VAR MI? Var Yok ☐ ☐				1. 5. 2. 3. 4.			
BAKMAKLA MÜKELLEF OLDUĞU KİŞİLER							
ADI SOYADI	CİNSİYETİ	DOĞUM TARİHİ DOĞUM YERİ	YAKINLIK DERECEİ	ADI SOYADI	CİNSİYETİ	DOĞUM TARİHİ DOĞUM YERİ	YAKINLIK DERECEİ
BAKANLIKÇA DOLDURULACAK FORMU İNCELEYEN Adı Soyadı : Görevi : Tarih : İmzası :				Yukarıdaki bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu kabul ederim/...../..... FORMU DOLDURANIN Adı: Soyadı: İmzası:			

BAŞVURU FORMUNA EKLENECEK BELGELER

- 1-Öğrenim belgesinin tasdikli bir örneği (son bitirdiği okul diploması veya çıkış belgesi)
- 2-Şehit veya malulün vukuatlı aile nüfus kayıt örneği (Anne, baba, eş, çocuklar ve kardeşleri de gösterir.)
- 3-Sabika kayıt belgesinin aslı
- 4-Malule ait sağlık raporunun örneği (malul müracaatlarında)
- 5-Malul maaşı aldığını kanıtlayan resmi yazı veya tasdikli aylık bağlama kararı (malul ve malul yakını müracaatlarında)
- 6-Diğer hak sahiplerinden alınacak feragat dilekçesi.