

T.C
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
SOSYAL SİGORTALAR KURUMU BAŞKANLIĞI
SİGORTA İŞLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
TAHSİSLER DAİRESİ BAŞKANLIĞINA

Kurumunuzdan tahsis numarasıyla aylık almaktayım. .././..... tarihinde evlendim. Evlenme cüzdanımın örneği ilişiktir.

Evlenme yardımının tarafıma ödenmesini saygılarımla arz ederim. / / 200.

Hak Sahibinin

Adı Soyadı :

İmzası :

EKLER :

1- Evlenme Cüzdanı Fotokopisi

2-

Adres :

.....
.....
.....
.....