

İZMİR YEREL HİZMET ÇALIŞANLARI
YARDIMLAŞMADERNEĞİ SANDIĞI BAŞKANLIĞINA

Sandığınızın üyesiyim, .. / ../ 20.. tarihinde emekli olduğumdan Yönetmeliğin 15.Maddesi uyarınca emekli fon ödentimin verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Tarih

Ad-Soyad :

Sicil :.....

İmza

Ekler

Başkanlık Oluru

Tebellüğ Yazısı