



POLİS BAKIM VE YARDIM SANDIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Polis Bakım ve Yardım Sandığının No'lu ortağı iken, ... / ... / 201.. tarihinde kadrodan iliştiğim kesilerek emekli oldum.

Emeklilik Yardımının yapılması hususunda,
Gereğini arz ederim. ... / ... / 201..

Adı Soyadı
İmza

Adres :

Sicil No :

T.C. No :

Tel. No :

E - posta:

Ek :

- 1) İlişik Kesme Yazısı
- 2) Bakanlık Onay Yazısı
- 3) İlişik kestiği aya ait Maaş Bordrosu