

**İZMİR YEREL HİZMET ÇALIŞANLARI**  
**YARDIMLAŞMA DERNEĞİ SANDIĞI BAŞKANLIĞINA**

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

Tarih

Ad – Soyad :.....

Sicil :.....

İmza

**Ekler**

Başkanlık Oluru

Tebellüğ Yazısı