

..... VALİLİĞİNE  
(İl Millî Eğitim Müdürlüğü)

İliniz ....., Öğretmen kadrosunda görev yapmakta olan Eşim/Babam/Annem ....., ..../...../2023 tarihinde vefat etmiştir.

Tarafıma Dul ve Yetim Aylığı bağlanmasına, toplu para ve ölüm yardımını ödenmesine esas işlemlerin yapılması hususunda,

Gereğini arz ederim. ..../...../2023

İmza  
Ad ve Soyad

Vefat edene ait bilgiler

Adı ve Soyadı :  
T.C.Kimlik No :  
Emekli Sicil No :  
Kurum Sicil No :

Dul ve Yetime ait bilgiler

Adı ve Soyadı :  
T.C. Kimlik No :  
Cep Tel. No :  
Banka Adı :  
Hesap / İBAN No :

İkametgah Adresi :

Ek :

- 1-Vukaatlı Nüfus Kayıt Örneği (1 Sayfa)
- 2- Veraset İlamı / Mirascılık Belgesi (1 Sayfa)
- 3- Ölüm Belgesi (1 Sayfa)