

T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü (Devredilen)

KİMLİK ARAŞTIRMA BELGESİ

EMEKLİ VEYA ÖLENİN								
Adı Soyadı	T.C.Kimlik No.	Son Çalıştığı Kurum			Ölüm Tarihi			
	Emeklilik Sicil No.							
EŞİNİN								
Adı Soyadı	Emekli, dul ve yetim aylığı alıyorsa Kurumu, Sicil No.	Çalışıyorsa Kurumu			Ev Adresi			
ÇOCUKLARININ								
Adı Soyadı	Cinsiyeti	Doğum Tarihi	Öğr. Olup olm.	Medeni durumu	Çalışıyorsa Kurumu	Emekli Dul-Yetim Aylığı Alıyorsa Kur.ve Sicil No.	Malûl Ol.Olm. E () H ()	Ev adresi
ANNESİNİN								
Adı Soyadı	Emekli, dul ve yetim aylığı alıyorsa Kurumu, Sicil No.	Çalışıyorsa Kurumu			Ev Adresi			
BABASININ								
Adı Soyadı	Emekli, dul ve yetim aylığı alıyorsa Kurumu, Sicil No.	Çalışıyorsa Kurumu			Ev Adresi			
DİKKAT : Bildirimde bulunan kişilerden aylık bağlanmış olanların emeklilikle ilgili göreve girmeleri, evlenmeleri, öğrenci iseler öğrenciliklerinin sona ermesi halinde bu durumlarının kesinleştiği tarihten itibaren en geç bir ay içinde Sandığa bildirmeleri zorunludur. Bildirilmemesi halinde yersiz ödenen aylıklar diğerlerinin aylıklarından kesilecektir.								
Yukarıda bulunan bölümlerin çizgi çekilmeden, boşluk bırakılmadan yazı ile doldurulması zorunludur.				BEYANDA BULUNANIN				
				Adı :	/...../ 200.		
				Soyadı :		İMZA		

KİMLİK ARAŞTIRMA BELGESİNİN KULLANIMINA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR

Bu form T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğünce ödeme yapılacak olanların kimliklerinin tespitinde kullanılır.

Anasının-Babasının

Ölü olan ana, baba için bu bölümlerde ölü oldukları yazı ile belirtilecektir.

Soyadı, Adı

Bu bölümler doldurulurken, varsa değiştirilmiş soyadları ve adlar da yazılır.

Doğum Tarihi

Doğum tarihleri yazılırken, tashihler varsa yazılır. Nüfus cüzdanında ay ve günü olanların ay ve günleri de belirtilir.

Emekli, Dul ve Yetim Aylığı Alıyorsa Kurumu

Bu sütuna; aile fertleri emekli, dul veya yetim aylığı alıyorsa, aldıkları kurumun adı ve işlem gördüğü dosya numarası yazılır. (Almıyor ise yazı ile almıyorum yazılacak)

Öğrenim Durumu

Evli olmayan çocuklardan, öğrenci olanların devam ettikleri okulun derecesi yazılır, erkek öğrencilerden 18-25 yaş arasında olanların öğrenim belgesi eklenecektir.

Çalışıyorsa Kurumu (Çalışıyor ise hangi sosyal güvenlik kurumuna(SSK, Emekli Sandığı,Bağkur v.b.) tabi çalıştığını ve işyerinin isminin yazılması)

Sorumluluk

Bu beyanname gerçeğe uygun olarak doldurulacak ve sorulara doğru cevap verilecektir. Aksi sabit olursa haksız olarak alınan aylık ve diğer ödemeler masrafları ile birlikte ilgililerden tahsil edilecek ve haklarında 5434 Sayılı Kanununun 128. Maddesi gereğince işlem yapılacaktır.

NOT : Bütün sütunlara yazı ile cevap verilmesi gerekmektedir.(Alanların çizgi ile geçilmemesi ya da boş bırakılmaması gerekmektedir.)