

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI

Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü (Devredilen)

Yaşlılar Sosyal Güvenlik Dairesi Başkanlığı

Tlf: 583 93 00 Fax: 473 23 70 ANKARA

BAKIM İLİŞKİSİ BEYAN BELGESİ

01.07.1976 tarih ve 2022 sayılı Kanuna 01.07.2005 tarih ve 5378 sayılı Kanun ile ilave edilen ek maddenin (c) fıkrasındaki şartları taşıyan, aşağıda adı, soyadı ile nüfus bilgileri bulunan Kanunen bakmakla yükümlü olduğum 18 yaşını doldurmamış özürünün, bakımının tarafımdan fiilen yapıldığını ve bu bakımı sürdüreceğimi, bu bakım ilişkisinin fiilen sürdürülmediğinin tespiti halinde, söz konusu özürlü yakınımın dolaylı olarak tarafıma bağlanacak aylığın kesilmesini kabul edeceğimi taahhüt ederim.

(İmza)

...../...../200...

Özürünün Kimlik Bilgileri

Adı – Soyadı :

Doğum Tarihi :

T.C. Kimlik No :

Adresi :

Beyan Sahibi

Adı – Soyadı :

Doğum Tarihi :

T.C. Kimlik No :

Adresi:

Yukarıdaki imza, beyan sahibine aittir.

...../...../200..

..... İli

İlçesi

Defterdarlığı

Malmüdürlüğü

Onaylayan Yetkilinin

(Adı – Soyadı, İmza, Mühür)

Bu belge, 2022 sayılı Kanunun uygulanmasına ilişkin 20.06.2006 tarih ve 26204 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan, “65 yaşını Doldurmuş muhtaç, Gücsüz ve Kimsesiz Türk Vatandaşları ile Özürlü ve Muhtaç Türk Vatandaşlarına Aylık Bağlanması Hakkında” Yönetmeliğin 14'ncü maddesinin (ç) fıkrası uyarınca düzenlenmiştir.