TARİH: ……………/……………/20…..

Memurun ölümünde 4621 Sayılı Kanunun 7.maddesinin (C) fıkrasına göre yapılacak Yardıma Ait Beyanname

MEMURUN ÖLÜMÜNDE YARDIM PARASI ALCAK OLANLAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADI SOYADI | BABA ADI-SOYADI İKAMETGAH ADRESİ | KENDİSİNE VERİLECEK MİKTARIN % NİSBETİ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (YÜZ) |

4621 Sayılı Kanunun 7. Maddesine göre ölümümden sonra yapılacak iki aylık tutarındaki yardımın yukarıda adları yazılı olanlara hizalarında gösterilen nispetler üzerinden ödenmesini dilerim.

İş bu beyanname ………../…………/20……. Tarihinde tarafımdan bir nüsha olarak tanzim ve imza edilmiştir.

İMZA

BEYANNAMEYİ İMZA EDENİN;

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI : |  |
| SİCİL NO : |  |
| MEMURİYETİ : |  |