

1	Tarih:	
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI (Primsiz Ödemeler Genel Müdürlüğüne)		
Aşağıdaki beyanlarım esas alınarak 01/07/1976 tarihli ve 2022 sayılı Kanuna göre tarafıma aylık bağlanmasını, Kurumunuzun gerek görmesi halinde kontrol muayene talebini 4 ay içinde yerine getireceğimi ve aylıklarımın gönderilmesini arz ederim.		
ADRES :		Adı, Soyadı İmza
POSTA KODU:	VARSA SOS.GÜV. KURUMU NUMARALARI :	
Saymanlık evrak kayıt defteri		Saymanlıktaki Yetkilinin
Tarih	Numara	Adı, Soyadı Mühür, İmza

2	İKAMETGAH İLMÜHABERİ	3	MAL BİLDİRİM BELGESİ		
T.C. KİMLİK NUMARASI:		BİLGİLER		KENDİSİNİN	EŞİNİN
ADI		VARSA AYLIK ALDIĞINIZ KURUM, AYLIK MİKTARI			
SOYADI		ALDIĞINIZ NAFKA VEYA NAKDİ YARDIM MİKTARI			
BABA ADI		GELİR VE KAZANCINIZIN ÇEŞİDİ, AYLIK ORTALAMA TUTARI			
D.YERİ-TARİHİ		TAŞINMAZ MALINIZ VEYA TAŞITINIZ VARSA ÇEŞİDİ VE DEĞERLERİ			
OTURDUĞU YER		NAFAKA YÜKÜMLÜSÜ VAR İSE NAFKA BAĞLAMA ESASLARI DAHİLİNDE İLGİLİYE AYIRABİLECEĞİ YARDIM MİKTARI(2022 sayılı kanuna göre aldığı aylık hariç)			
İLİ/İLÇESİ		PARA VE KIYMETLİ EŞYA ÇEŞİDİ VE DEĞERLERİ			
MAH./KÖYÜ		İMZA			
CAD./SOKAK					
EV NO					
Yukarıda belirtilen hüviyet ve adresin doğruluğunu onaylarım. MUHTARLIĞI (Tarih-Mühür-İmza)					

4	MUHTAÇLIK BELGESİ						
İl veya İlçe İdare Kurulu Başkanı		Üye		Üye		Üye	
Adı ve Soyadı İmza, Tarih, Mühür		Adı ve Soyadı İmza		Adı ve Soyadı İmza		Adı ve Soyadı İmza	
		Üye		Üye		Üye	
		Adı ve Soyadı İmza		Adı ve Soyadı İmza		Adı ve Soyadı İmza	
İli		İlçesi		Karar Tarihi		Karar No.	

5 VUKUATLI NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ

İli		İlçesi		Mahalle veya Köyü		Cilt No		Aile Sıra No	Sıra No	Sosyal Güvenlik Kurumlarından Aylık Bağlananlar
Yakınlık Derecesi	T.C. Kimlik No	Adı	Soyadı	Baba Adı	Ana Adı	Doğum Yeri ve Tarihi	Medeni Hali	Tescil Tarihi	Olaylar ve Tarihler	
									Ölüm: Evlenme: Boşanma:	Sos. Güv. Kurumunun Adı: Dosya No:
									Ölüm: Evlenme: Boşanma:	Sos. Güv. Kurumunun Adı: Dosya No:
									Ölüm: Evlenme: Boşanma:	Sos. Güv. Kurumunun Adı: Dosya No:
AÇIKLAMA : Kişilerin Olayları :						Yetkilinin : Adı, Soyadı, Ünvanı, (İmza, Mühür, Tarih)				

BAŞVURU FORMUNA AİT AÇIKLAMALAR

Başvuru formu, işlem akış sırasına göre aşağıda belirtilen hususlara uyulmak suretiyle düzenlenecektir.

- 2022 sayılı Kanuna göre aylık isteminde bulunanlar, nüfus cüzdanı aslı ve üç adet vesikalık fotoğraf ile başvuracaklardır.
- Başvuru formunun dilekçe (1) bölümünün doldurulması sağlanarak, ilgilinin ve varsa eşinin imzası alınacaktır. Saymanlıktaki evrak defterine işlenen tarih ve numara, formun ilgili bölümüne de kaydedilecektir.
- Başvuru formunun ikametgah il mühaberi (2) bölümü, ikametgahın bağlı bulunduğu muhtarlık tarafından doldurulacaktır.
- Aylık talebinde bulunanların ve eşlerinin malvarlıkları ile bu malvarlıklarından elde edebilecekleri gelirlerin tespiti amacıyla, nüfusa kayıtlı oldukları il ve bağlı ilçeler ile nüfusa kayıtlı oldukları il dışında oturmaları halinde ayrıca ikamet ettikleri il ve bağlı ilçelerinde ve TAKBİS sistemine dahil olan yerlerde taşınmaz mallarının bulunup bulunmadığı hakkında mahalli maliye teşkilatı tarafından ilgili Tapu ve Kadastro Bölge Müdürlüklerinden; taşınmazlarının bulunup bulunmadığı hakkında da, ilgili Emniyet birimlerinden yazılı olarak bilgi istenilecektir. Tarım arazisi ve hayvanı olanların bunlardan elde edebilecekleri gelir hakkında ise Tarım ve Köy işleri İl veya İlçe Müdürlüklerinden yazılı olarak bilgi istenilecektir.
- Muhtaçlık; elde edilen bilgiler ve Yönetmeliğin 2, 5, 6 ve 7 nci maddeleri birlikte değerlendirilmek suretiyle kararlaştırılarak, muhtaçlık belgesi (4) bölümü doldurulacaktır.
- Formun vukuatlı nüfus kayıt örneği (5) bölümü, aylık isteminde bulunanların kayıtlı oldukları Nüfus Müdürlüklerince noksansız şekilde, yaş ve kayıt düzeltmeleri mevcut ise buna ait tarihler de belirtilmek suretiyle "AÇIKLAMA" bölümü doldurularak, Nüfus Müdürlüğü yetkilisince imza ve mühürle onaylanacaktır.
- Gerekli işlemleri tamamlanan bu form;
 - Yaşlılık aylığı isteminde bulunanlar için vukuatlı nüfus kayıt örneği ve 3 adet vesikalık fotoğraf,
 - Özürlülük aylığı isteminde bulunanlar için Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre alınmış sağlık kurulu raporu, vukuatlı nüfus kayıt örneği ve 3 adet vesikalık fotoğraf,
 - Yönetmeliğin 2 nci maddesinin (c) bendi kapsamında aylık isteminde bulunanlar için ayrıca Türkiye İş Kurumuna iş başvurusu yapıldığına dair belge,eklenmek suretiyle Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğüne gönderilecektir.