

SOSYAL SİGORTALAR DAİRESİ  
EVLENME YARDIMI İÇİN DİLEKÇE

1. Sigortalının adı - soyadı : .....
2. Sigortalı No : ..... 3. Kimlik No : .....
4. Adres : .....
5. Halen Çalıştığı İşverenin-

- (a) Adı - Soyadı : .....
- (b) Adresi : .....
- (c) İşyeri veya İşin Sicil No'su : .....

6. EŞİNİN

- (a) Adı - Soyadı : .....
- (b) Sigortalı No : ..... (c) Kimlik No : .....

7. Evlenme tarihi : .....

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, aksi takdirde doğacak zararı ödemeyi taahhüt ederim.

.....  
Tarih

.....  
Sigortalının İmzası

**II.. BÖLGESEL KURULUŞ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

- \* 1. Müracaat 90 gün içinde yapıldı mı? EVET/HAYIR
- \* 2. Evlilik tarihinden önce ödenen Analık Sig. Prim günü : .....
- \* 3. Evlenme tarihinde sigortalılık niteliği devam etmektedir/devam etmemektedir.
- \* 4. Dilekçenin işleme konması Uygundur/Uygun değildir

Yetkili Memurun

Şube/Büro Müdürü

Adı - soyadı : .....

İmza ve Mühür : .....

İmzası : .....

Tarih : .....

**III. DAİRE MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN KULLANILACAKTIR.**

1. .... TL Evlenme Yardımının ödenmesi uygundur.
2. .... gerekçesiyle evlenme yardımının ödenmesi uygun değildir.

.....  
Tarih

.....  
Sigorta İşleri Müdür Yrd.

- NOT : 1. Dilekçe 3 (Üç) suret olarak doldurulacaktır.  
2. Evlenme şahadetnamesinin aslı dilekçeye eklenecektir.  
3. Eşlerin her ikisinin de hak sahibi olması halinde Evlenme Yardımı eşlerden birine ödenecektir.  
4. Uygun olmayanı çiniz.