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  |  |