

..... İL/İLÇE  
..... [İL/İLÇE] [KURUM ADI] PERSONEL/ÖZLÜK BİRİMİNE

Konu: Aile yardımı ödeneği (eş yardımı) talebi

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 202-206. maddeleri uyarınca, aile yardımı ödeneğinden yararlanmak üzere eş yardımı talebinde bulunuyorum.

Eşim [Ad Soyad, T.C. Kimlik No: \_\_\_\_\_] [çalışmıyor/işsiz/emekli değil] olup herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan gelir/aylık almamaktadır. Tarafımdan başka bir kamu kurum veya kuruluşundan aile yardımı ödeneği alınmamaktadır.

Eşıme ilişkin durum ve beyanlarımı gösterir belgeler dilekçe ekinde sunulmuştur. Uygun görölmesi hâlinde eş yardımı ödeneğinin tarafıma ödenmesini arz ederim.

Geređini arz ederim.

....., .... / .... / 20....

[Başvuran/Memur]

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_

Sicil No / Görev Yeri : \_\_\_\_\_

Unvan : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

E-posta : \_\_\_\_\_

İmza

Ekler:

- 1) Evlenme cüzdanı fotokopisi
- 2) Eşe ait SGK kayıt/Provizyon sonucu (gelir/aylık/çalışma olmadığını gösterir)
- 3) (Varsa) İşsizlik/çalışmama beyanı veya ilgili kurum yazısı
- 4) (Varsa) İkametgâh belgesi
- 5) T.C. kimlik kartı fotokopisi