

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI'NA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Devam eden tedavi süreci sonrasında
.....Hastanesi'nin
..... tarih ve sayılı raporu verilmiş,
maluliyetim tıbben tevsik edilmiştir.

Askerlik hizmetinin görülmesi esnasında ve verilen emirler doğrultusunda görev sırasında hiçbir ihmal ve kusurum yokken yaralandım. Tarafıma verilen her türlü emri ve görevi yerine getirmek sorumluluğuna sahip bir asker olarak bu olayın askerliğin sebep ve etkisiyle meydana geldiği aşıkardır.

Yukarıda bahsi geçen ve re'sen dikkate alınacak sebepler ışığında tarafıma başvuru tarihinden itibaren 3713 , 5434, 5510 ve 2330 sayılı kanunlar uyarınca vazife malullüğü aylığı bağlanmasını ve neticeden tarafıma bilgi verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim.

.....

Adı-Soyadı

Ekler:

Sağlık Raporları
Olay Tutanağı
Sair Belgeler

Emekli Sicil No:

TC No _____ :

Adres –Telefon: