



T.C.  
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU  
(..... İl Müdürlüğü/Sosyal Güvenlik Merkezi)

EK-4

Değerli sigortalımız / hak sahibimiz Bu belgeyi arka sayfadaki açıklamaları okuyarak doldurmanız önem arz etmektedir.

GELİR / AYLIK / ÖDENEK TALEP BELGESİ

|   |                | SİGORTALI   | HAK SAHİBİ                                       |
|---|----------------|---|--|
| 1- TC KİMLİK NUMARASI                                   |                | 1234567890  |  |
| 2- ADI VE SOYADI  |                | AAAAAA BBBB   |  |
| 3- SİCİL /<br>TAHSİS<br>NUMARASI                        | SSK            |   |  |
|   | BAĞ-KUR        |   |  |
|   | EMEKLİ SANDIĞI |   |  |
| 4- GELİR/AYLIK TALEP TÜRÜ                               |                | <input checked="" type="checkbox"/> YASLILIK AYLIĞI   | <input type="checkbox"/> ÖLÜM GELİRİ             |
|   |                | <input type="checkbox"/> MALULLÜK AYLIĞI              | <input type="checkbox"/> ÖLÜM AYLIĞI             |
|   |                | <input type="checkbox"/> VAZİFE MALULLÜĞÜ AYLIĞI      | <input type="checkbox"/> VAZİFE MALULLÜĞÜ AYLIĞI |
|   |                | <input type="checkbox"/> SÜREKLİ İŞ GÖREMEZLİK GELİRİ |  |
| 5- ÖDENEK TALEP TÜRÜ                                    |                | <input type="checkbox"/> TOPTAN ÖDEME                 | <input type="checkbox"/> CENAZE ÖDENEĞİ          |
|   |                |   | <input type="checkbox"/> EVLENME ÖDENEĞİ         |
|   |                |   | <input type="checkbox"/> TOPTAN ÖDEME            |
| 6- ÖLÜM VEYA MALULİYETTE ÜÇÜNCÜ KİŞİLERİN KASTI VAR MI? |                | <input type="checkbox"/> EVET                         |  |
|   |                | <input type="checkbox"/> HAYIR                        |  |
| 7- GELİR/AYLIK ÇALIŞMA DURUMU                           |                |   |  |
| HAK SAHİBİNİN ÇALIŞIP ÇALIŞMADIĞI                       |                | <input type="checkbox"/> EVET                         |  |
|   |                | <input type="checkbox"/> HAYIR                        |  |
| SİGORTALI/HAK SAHİBİ AYLIK ALIYORSA ÇEŞİDİ              |                | <input type="checkbox"/> KENDİNDEN                    | <input type="checkbox"/> EŞİNDEN                 |
|   |                | <input type="checkbox"/> ANA-BABADAN                  | <input type="checkbox"/> ÇOCUKTAN                |
|   |                | <input type="checkbox"/> KENDİNDEN                    | <input type="checkbox"/> EŞİNDEN                 |
|   |                | <input type="checkbox"/> ANA-BABADAN                  | <input type="checkbox"/> ÇOCUKTAN                |

| 8- HİZMET DURUMU                  |  |   |   |
|-----------------------------------|--|---|---|
| S.S.K.<br>4/1-(a)                 | HİZMET SÜRELERİ VE GEÇTİĞİ İLLER       |   |   |
|                                   | İSTEĞE BAĞLI                           |   |   |
|                                   | TOPLULUK                               |   |   |
|                                   | BORÇLANMA                              |   |   |
| BAĞ-KUR<br>4/1-(b)                | HİZMET SÜRELERİ VE GEÇTİĞİ İLLER       |   |   |
|                                   | İSTEĞE BAĞLI                           |   |   |
|                                   | TOPLULUK                               |   |   |
|                                   | BORÇLANMA                              |   |   |
| EMEKLİ SANDIĞI 4/1-(c)            | HİZMET SÜRESİ                          |   |   |
|                                   | TAHSİS NUMARASI                        |   |   |
| DİĞER SANDIKLAR                   | SANDIK / VAKIF ADI                     |   |   |
|                                   | SİCİL NUMARASI                         |   |   |
|                                   | HİZMET SÜRESİ                          |   |   |
| YABANCI ÜLKELERDE GEÇEN HİZMETLER | ÜLKE ADI                               |   |   |
|                                   | HİZMET SÜRESİ                          |   |   |
|                                   | AYLIK KURUM ARACILIĞI İLE Mİ ÖDENİYOR? | <input type="checkbox"/> EVET<br><input type="checkbox"/> HAYIR | <input type="checkbox"/> EVET<br><input type="checkbox"/> HAYIR |
|                                   | TAHSİS NUMARASI                        |   |   |

|                      |   |  |  |
|----------------------|---|--|--|
| 9- BANKA/PTT TERCİHİ | 1- Akbank <input type="checkbox"/>          | 7- Halkbank <input type="checkbox"/>                       | 13- Türkiye Finans A.Ş. <input type="checkbox"/> |
|                      | 2- Burgan Bank <input type="checkbox"/>     | 8- ING Bank <input type="checkbox"/>                       | 14- Vakıfbank <input type="checkbox"/>           |
|                      | 3- Denizbank <input type="checkbox"/>       | 9- İş Bankası <input type="checkbox"/>                     | 15- Yapı Kredi Bankası <input type="checkbox"/>  |
|                      | 4- Fibabanka <input type="checkbox"/>       | 10- PTT <input type="checkbox"/>                           | 16- Ziraat Bankası <input type="checkbox"/>      |
|                      | 5- QNB Finansbank <input type="checkbox"/>  | 11- Şekerbank <input type="checkbox"/>                     | 17- Diğer  |
|                      | 6- Garanti Bankası <input type="checkbox"/> | 12- Türkiye Ekonomi Bankası (TEB) <input type="checkbox"/> | .....  |

Yukarıdaki beyanların doğruluğunu, beyanlarımda herhangi bir değişiklik olması halinde durumu derhal yazılı olarak Kuruma bildireceğimi, gerçeğe aykırı beyanda bulunmam veya gelir aylık bağlandıktan sonra durumumda bunların kesilmesini veya düzeltilmesini gerektiren değişiklikleri derhal Kuruma bildirmedeğim takdirde tarafıma yersiz olarak yapılacak her türlü ödemeyi istenildiğinde yasal faizi ile birlikte geri ödeyeceğimi, ayrıca hakkımda Türk Ceza Kanununun ve 5510 sayılı kanunun ilgili maddeleri gereğince işlem yapılacağını beyan ve taahhüt ederim.

Gereğini arz ederim. .../.../...

| SİGORTALININ / HAK SAHİBİNİN  |                              |               |
|---|------------------------------|---------------|
| CEP TELEFONU: 507 123 45 67   | ADRES                        | AD-SOYAD/İMZA |
| SMS ile bilgilendirilmek istiyorum. <input checked="" type="checkbox"/> | Aaaaa. Mahallesi bbbbb Sokak | AAAAAA BBBB   |
| E-POSTA:  | No: 1 D:1                    | İMZA          |
| EK: 1   | İlçe/İl                      |               |
| 2   |                              |               |

## AÇIKLAMALAR

1- Bu belge, sigortalı ile ölen sigortalıların 18 yaşından büyük hak sahiplerine (eş, çocuk, ana ve baba) 5510 sayılı Kanuna göre bağlanacak olan gelir ve aylıklarla, yapılacak olan toptan ödeme, evlenme yardımı ve cenaze masrafı karşılığının Kurumdan talep edilmesi amacıyla kullanılır. Ayrıca, bunların kesilen ya da durdurulan gelir ve aylıklarının yeniden bağlanması ile gerektiği hallerde Kurumca istenebilir.

2- Sigortalı tarafından yapılan tahsis taleplerinde; bu belgenin hak sahibine ait bilgiler hariç olmak üzere, "Sigortalı" başlıklı bölümündeki tüm alanlar cevaplandırılmalıdır. Sigortalılar "4" ve "5" numaralı bölümlerdeki gelir/aylık ve ödeneklerden hangisini tercih ettiğini işaretlemelidir. Hak sahipleri ölüm geliri, ölüm aylığı, ölüm toptan ödemesi, evlenme ve cenaze ödeneği karşılığında hangisini tercih ettiğini bu bölümdeki "5" ve "6" numaralı alana yazmalıdır.

3- Bu belgenin düzenlendiği tarihten önce gerek sigortalıların gerekse hak sahiplerinin 1/10/2008 tarihinden sonra 5510 sayılı Kanuna, 1/10/2008 tarihinden önce mülga sosyal güvenlik kanunlarına tabi geçen çalışmaları, bu çalışmalara dayalı olarak veya eş, ana-baba veya çocuklardan hak kazanılan gelir ve aylıkların türü ve tahsis numaraları "7" numaralı alanlara yazılmalıdır.

4- Malul çocuklar için sağlık kurulu raporu da bu belgeyle birlikte Kuruma verilmelidir.

5- 3201 sayılı Kanuna göre borçlanarak tahsis talebinde bulunanların "**3201 Sayılı Kanuna Göre Aylık Talebinde Bulunanlara Mahsus Beyan ve Taahhüt Belgesi**"ni de Kuruma vermesi gerekmektedir.

6- Eşinden boşandığı halde, boşandığı eşiyile fiilen birlikte yaşadığı belirlenen eş ve çocukların, bağlanmış olan gelir ve aylıkları kesilir. Bu kişilere ödenmiş olan tutarlar, 5510 sayılı Kanunun 96 ncı madde hükümlerine göre geri alınır.

7- Kurum, bu belgedeki bildirimlerin doğruluğunu her zaman araştırabilir. Gerçeğe aykırı bildirimde bulunanlara veya durum değişikliklerini derhal Kuruma bildirmeyenlere yapılan yersiz ödemeler, yasal faizi ile birlikte geri alınır.

8- Ödeme yapılacak olan banka/PTT tercihinin yer aldığı "9" numaralı alanda belirtilen "17-Diğer" seçeneğinin işaretlenmesi veya herhangi bir banka tercihinde bulunulmaması durumunda, ilk defa bağlanacak gelir/aylıklar ile emekli ikramiyeleri T.C. Ziraat Bankası şubelerine gönderilecektir.

9- Bu belgeye, [www.turkiye.gov.tr](http://www.turkiye.gov.tr) adresinden "Gelir, Aylık, Ödenek Talep Belgesinin Verilmesi (Sosyal Güvenlik Kurumu)" uygulaması üzerinden "Yeni Başvuru" sekmesi seçilerek ulaşılabilir.