



MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI  
İLKOKUL ÖĞRETMENLERİ SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM SANDIĞI  
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Demirkapı Sokak No: 24 Demirlibahçe 06340 Mamak/ANKARA  
Tel: (0 312) 363 24 14 Pbx Fax: (0 312) 319 32 36-319 28 00 e-posta : ilksan@ilksan.gov.tr  
Elektronik Ağ : [www.ilksan.gov.tr](http://www.ilksan.gov.tr)



ŞEHİT YARDIMI TALEP FORM DİLEKÇESİ

ÜYE ÖZLÜK BİLGİLERİ

TC KİMLİK NO	
AD-SOYAD	
GÖREV YAPTIĞI İL/İLÇE	
CEP NO	
İLETİŞİM NO	
EMEKLİ SİCİL NO	
İKAMETGAH ADRESİ	

\*IBAN ve hesap numaralarının ilgili bankadan teyit ettirildikten sonra yazılması gerekmektedir.

IBAN NO:	TR																		
----------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sandığımız üyesi olan .....’ın .../.../..... tarihinde Şehit olması nedeniyle Şehit yardımını hak etmiş bulunmaktayım.

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuş olup; beyan ve doğruluğunu kabul ettiğim banka hesabıma Sosyal Yardım tutarının ve işlemlerinin, hak ediş tarihindeki **Sandık Mevzuatı** hükümlerine göre;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../.....  
Adı / Soyadı - İmza

**Sosyal yardım evraklarınızı PTT KARGO, 403073892 müşteri numarası ile İNDİRİMLİ olarak gönderebilirsiniz.**

## **MÜRACAATTA İSTENEN BELGELER:**

### **Şehit Yardımı:**

- a) Vârislerden biri tarafından imzalanmış form dilekçe,
- b) Veraset ilâmı aslı ya da Mahkemece onanmış sureti veya Noterliklerce düzenlenen mirasçılık belgesinin aslı,
- c) Resmî makamlarca verilen şehitlik belgesi,
- ç) Tüm vârislerin banka hesap bilgileri veya vekâlet ile ödenmesinin talebi halinde noter onaylı vekâletnamenin aslı,
- d) Vesayet veya velayet durumlarında kesinleşmiş mahkeme kararları, istenir.