

...../...../.....

TÜRKİYE İŞ BANKASI A.Ş. MENSUPLARI
EMEKLİ SANDIĞI VAKFI

Hacı Mehmetefendi Sokak TİBAŞ Vakfı Dalyan Konut Sitesi
No:24 E Blok D:1 Fenerbahçe 34726 Kadıköy/İstanbul

..... Vakıf sicil numarası ile .../.../..... tarihinden itibaren Vakıf üyeliğim devam etmektedir. Bakmakla yükümlü olduğum çocuğum %.... oranında engelli olup, sürekli bakıma muhtaç durumdadır.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’ nun 28.maddesinde yer alan,

“Emeklilik veya yaşlılık aylığı bağlanması talebinde bulunan kadın sigortalılardan başka birinin sürekli bakımına muhtaç derecede ağır engelli çocuğu bulunanların, bu Kanunun yürürlüğe girdiği tarihten sonra geçen prim ödeme gün sayılarının dörtte biri, prim ödeme gün sayıları toplamına eklenir ve eklenen bu süreler emeklilik yaş hadlerinden de indirilir.”

düzenlemeden faydalanmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını rica ederim.

Saygılarımla,

Adı Soyadı:

İmza:

EK: 1) Engelli Sağlık Kurul Raporu
2) Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği