



**SOSYAL SİGORTALAR DAİRESİ**  
**YOKLAMA BİLDİRGESİ**

(Yoklama bildiirgesini doldurmadan önce arka sayfadaki notları lütfen dikkatle okuyunuz.)

Ad - Soyad: ..... Hesap/Karar No:.....

Adres: ..... Kimlik No:.....

Dairemizden almakta olduğunuz **MALÛLLÛK/YAŞLILIK** aylığınızın ve/veya **SÛREKLİ İŞ GÖREMEZLİK** gelirinizin devam edebilmesi için yoklama bildiirgesinin doğru ve eksiksiz doldurulması ve **31/10/2024** tarihine kadar ikamet ettiğiniz bölgedeki Sosyal Sigortalar Dairesine teslim edilmesi gerekmektedir. Yoklama bildiirgesinin yanlış veya eksik doldurulması veya belirtilen süre içinde Dairemize verilmemesi halinde gerekli işlemler tamamlanincaya kadar aylığınız ve/veya geliriniz durdurulacaktır.

Bilgi ve gereğini saygılarımla rica ederim.



Sosyal Sigortalar Dairesi  
Müdürü

Kıbrıs Cumhuriyeti İdaresi (Güney Kıbrıs) Sosyal Sigortalar Fonundan aylık alıyor musunuz?

Evet

Hayır

K. C. İdaresi (Güney Kıbrıs)'nden alman aylığın başlangıç tarihi: .....

Aylık Türü : Dulluk

Yaşlılık

Eşiniz Dairemizden aylık alıyor mu?

Evet

Hayır

Evli değilim

Malûllük aylığı ödenmeye başladıktan sonra herhangi bir yerde çalıştınız mı?

Evet

İşe giriş tarihi:..... Hayır

Sosyal Sigortalar Dairesi Müdürlüğüne, yoklama bildiirgesinde verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, buna göre halen almakta olduğum aylığın/gelirin devamını rica ederim. Beyanlarımın gerçeğe aykırılığının tespiti halinde dairenin uğrayacağı zararları 48/1977 sayılı yasa altında geri ödeyeceğimi ve ayrıca aleyhime yasal kovuşturma başlatılabileceğini bildiirgimi beyan, kabul ve taahhüt ederim.

Ev Tel No/ Cep Tel No: :.....

E-posta adresi:.....

İmza:.....

Tarih:...../...../.....

Yukarıda kimliği verilen kişinin Mahallemde/Köyümde ikamet ettiğini veya tarafıma ispatı vücut yaptığını, verdiği bilgilerin tam ve eksiksiz olduğunu ve bu bilgilerin ilgili tarafından huzurumda imzalandığını beyan ederim.

YETKİLİ MAKAM

.....  
ADI-SOYADI

.....  
İMZA

.....  
MÜHÜR

Not: Bu kısım ikamet ettiğiniz Bölge Muhtarı, Daire Memuru veya KKTC Dış Temsilcilikleri tarafından onaylanacaktır.

BİLDİRGEYİ TESLİM ALAN MEMURUN

ADI SOYADI: .....

İMZASI:.....

## **YOKLAMA BİLDİRGESİNE EKLENECEK BELGELER**

### **Yaşlılık/Malüllük Aylığı Ve/Veya Sürekli İş Göremezlik Geliri Alan KKTC Vatandaşları:**

- Kıbrıs Cumhuriyeti İdaresi (Güney Kıbrıs) Sosyal Sigortalar Fonundan aylık alanların aylık almaya başladığı tarihi gösteren belge,
- Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti kimlik kartının ön ve arka yüzü fotokopisi, (çift uyruklu olanlar için, vatandaşı olduğu diğer ülkenin de kimlik kartı fotokopisi).

### **Yaşlılık/Malüllük Aylığı Ve/Veya Sürekli İş Göremezlik Geliri Alan TC Vatandaşları:**

- Nüfus Müdürlüklerinden veya e-devlet uygulamasından temin edilecek nüfus kayıt örneği,
- Kimlik kartının ön ve arka yüzü fotokopisi (çift uyruklu olanlar için, vatandaşı olduğu diğer ülkenin de kimlik kartı fotokopisi).

### **TC Dışındaki Yabancı Ülkelerde İkamet Edip Yaşlılık/Malüllük Aylığı Ve/Veya Sürekli İş Göremezlik Geliri Alan Emekliler:**

- Kimlik kartının ön ve arka yüzü fotokopisi (çift uyruklu olanlar için, vatandaşı olduğu diğer ülkenin de kimlik kartı veya pasaport fotokopisi)
- İkamet etmekte oldukları ülkeden halen hayatta olduklarını gösteren İngilizce veya Türkçe düzenlenmiş APOSTİL şerhli yaşam belgesi (Apostil şerhli yaşam belgesi yoksa yabancı ülkelerde düzenlenecek belgelerin KKTC Dış Temsilcilikleri tarafından tasdik edilmiş olması gerekmektedir. KKTC Dış Temsilciliklerinin bulunmadığı ülkelerde ise belgeler TC Büyükelçiliği/ Başkonsoloslugu/ Konsoloslugu tarafından tasdik edilmelidir.)

### **NOT: Aşağıda belirtilen hallerden birinin ortaya çıkması durumunda en erken bir zamanda Sosyal Sigortalar Dairesine bildirilmesi gerekmektedir:**

- Kıbrıs Cumhuriyeti İdaresi (Güney Kıbrıs) Sosyal Sigortalar Fonundan aylık almaya başlanması halinde (resmi belge veya Türk-Sen veya Dev-İş sendikasıdan temin edilecek belge),
- Malüllük aylığı alanların, sağlık durumunun düzelmesi veya herhangi bir işte çalışmaya başlaması halinde,
- Aylık ve/veya gelir almakta olan kişinin vefat etmesi halinde,
- Aylık ve/veya gelir bağlandıktan sonra adres veya iletişim bilgilerinde değişiklik olması halinde.