**[DİLEKÇE BURADA](https://www.dilekceburada.com/)**

**T.C**

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI

**SOSYAL SİGORTALAR KURUMU BAŞKANLIĞI**

**SİGORTA  İŞLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

**..............................  SİGORTA/SİGORTA**

**İL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**.........................**

 Halen sigortalı olarak .................................. ilinde çalışmaktayım. Başka bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi değilim.

Askerlik süremin tamamını /  askerlik süremin ......  gününü borçlanmak istiyorum.

Gerekli işlemin yapılmasını arz ederim. ...../....../…..

                                                               **Ad ve Soyadı**

**İmzası**

**Ek :** Askerlik Cüzdanı Fotokopisi

**Adresi :**