**T.C**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU  
…………. İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**................. SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ**

Müdürlüğünüzde halen ……………… sicil numarası ile işlem görmekteyim.

Daha önce S.S.K.’na / Bağ-Kur’a tabi geçen hizmetimin şimdiki hizmetim ile birleştirilebilmesi için gereğini arz ederim.  
 . ./. . ./20...

Adı Soyadı :

İmza

**ADRES** :  
. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
  
**T.C.Kimlik Numarası** :  
**Emeklilik Sicil Numarası** :  
**S.S.K. – Bağ-Kur Sicil Numarası** :  
**Sigortalı Hizmetin Geçtiği İl :**

**NÜFUSLA İLGİLİ BİLGİLER**  
Doğum yeri ve Tarihi :  
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer :  
Ana Adı :  
Baba Adı :  
Cilt No :  
Aile Sıra No :  
Sıra No :