

**DiĐER SOSYAL GÜVENLİK KURULUŐLARINDAN EMEKLİ OLUP  
SOSYAL GÜVENLİK DESTEK PRİMİ ÖDEYECEKLER İÇİN  
BEYAN DİLEKÇESİ**

**BAĐ-KUR İL MÜDÜRLÜĐÜNE**

.....

T.C. Kimlik No : .....  
Adı Soyadı : .....  
Baba Adı : .....  
Ana Adı : .....  
DoĐum Yeri ve Tarihi : .....  
Vergi Kimlik No : .....  
Vergi BaŐlangıç Tarihi : .....  
Vergi Terk Tarihi : .....  
Emekli OlduĐu Kurum : .....  
Adres : .....  
.....

Kimlik bilgilerim yukarıda belirtilmiŐ olup, 1479 sayılı Kanunun Ek 20 nci maddesi gereğince 12 nci gelir basamağının %10'u oranında Sosyal Güvenlik Destek Primi ödeyeceğimi arz ederim.

İmza :

Tarih :