



T.C.
MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI
İLKOKUL ÖĞRETMENLERİ SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM SANDIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Demirkapı Sokak No: 24 Demirlibahçe 06340 Mamak/ANKARA
Tel: (0 312) 363 24 14 Pbx Fax: (0 312) 319 32 36-319 28 00 e-posta : ilksan@ilksan.gov.tr
Elektronik Ağ : www.ilksan.gov.tr



NEMALİ AİDAT İADESİ TALEP FORM DİLEKÇESİ

ÜYE ÖZLÜK BİLGİLERİ

TC KİMLİK NO:	
AD-SOYAD :	
GÖREV YAPTIĞI İL/İLÇE :	
CEP NO:	
İLETİŞİM NO 2:	
EMEKLİ SİCİL NO:	
KURUM SİCİL NO:	
İKAMETGAH ADRESİ:	

*IBAN ve hesap numaralarının ilgili bankadan teyit ettirildikten sonra yazılması gerekmektedir.

BANKA ADI:		ŞUBE ADI/KODU:	
HESAP NO:			
IBAN NO:	TR		

4357 sayılı Kanunda sayılan görevimle ilişğim kalmadığından, Sandığınızda birikmiş aidatlarımın Ana Statünün 18. Maddesinin 5. fıkrası hükmü gereğince 3095 sayılı Kanun' un 1 inci maddesine göre tahakkuk ettirilecek neması ile birlikte iade edilmesini,

İş bu form vasıtası ile talep etmiş olduğum alacağımın nakden ve defaten banka hesabıma aktarılması ile birlikte İlkokul Öğretmenleri Sağlık ve Sosyal Yardım Sandığından hiçbir hak ve alacağımın kalmadığını, alacaklarımın iadesinin yapıldığı döneme ilişkin olarak başkaca hiçbir talebimin olmadığını gayri kabili rücu olarak beyan ederim.

Yukarıda ki bilgiler tarafımdan doldurulmuş olup; beyan ve doğruluğunu kabul ettiğim banka hesabıma, hak ediş tarihindeki Sandık Mevzuatı hükümlerine göre ödeme yapılması hususunda,

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

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

Adı / Soyadı – İmza

BU BÖLÜM İLKSAN GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

AÇIKLAMALAR / KONTROL

Sandığımızı göndereceğiniz Kargo/Aps kurye gönderilerinizi PTT Kargo 403073892 müşteri numarası ile %50 indirimli gönderebilirsiniz.



T.C.
MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI
İLKOKUL ÖĞRETMENLERİ SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM SANDIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Demirkapı Sokak No: 24 Demirlibahçe 06340 Mamak/ANKARA
Tel: (0 312) 363 24 14 Pbx Fax: (0 312) 319 32 36-319 28 00 e-posta : ilksan@ilksan.gov.tr
Elektronik Ağ : www.ilksan.gov.tr



MÜRACAATTA İSTENEN BELGELER

1) Emekli/Maluliyet/Ölüm Yardımı

- a) Form Dilekçe,
 - b) Üyenin tüm görev ve görev yerlerini gösterir, en son duruma göre güncellenmiş hizmet cetveli,
 - c) Sosyal Güvenlik Kurumunca gönderilen, hizmet süresi ve aylığın bağlandığı tarihi gösteren resmi yazının sureti
 - ç) Askerlik görevini yapanların terhis belgesi veya er öğretmen ya da er olduğunu gösteren askerlik durum belgesi.
- **Üyenine Vefatı durumunda vârislerine yardım yapılabilmesi için;**

- a) Form dilekçe,
- b) Üyenin görev ve görev yerlerini gösterir güncel hizmet cetveli,
- c) Veraset ilâmı aslı ya da Mahkemece onanmış sureti veya Noterlikçe düzenlenen mirasçılık belgesinin aslı,
- ç) Ölüm raporu ya da ölüm belgesi veya ölü olduğunu gösterir vukuatlı nüfus kayıt sureti,
- d) Askerlik görevini yapanların terhis belgesi veya er öğretmen ya da er olduğunu gösteren askerlik durum belgesi
- e) Tüm varislerin IBAN bilgileri veya 18 yaşın üzerindeki vâris/vârislere ya da üçüncü şahıslara ödenmesinin talebi halinde, noter onaylı vekaletname aslı.

2) Evlenme Yardımı

- a) Form dilekçe,
- b) Evlenme tarihini gösterir (varsa daha önceki evliliklerini de gösteren), son altı aylık vukuatlı nüfus kayıt örneği,
- c) Üyenin tüm görev ve görev yerlerini gösterir, en son duruma göre güncellenmiş hizmet cetveli.

3) Doğum Yardımı

- a) Form dilekçe,
- b) Vukuatlı nüfus kayıt örneği (tüm aile bireylerini gösteren)
- c) Hizmet cetveli.

4) Sağlık Destek Yardımı

- a) Form dilekçe,
- b) Daimi ikâmet ettiği yerden, Sandığa ait konaklama tesislerinin bulunduğu illere Sevk belgesi,
- c) Resmi veya özel hastanelerden alınan tedavinin başlangıç-bitiş tarihini gösterir Hastane Sağlık Raporu,
- ç) Konaklama faturası sureti.

5) Afet Yardımı

- a) Form dilekçe,
- b) Üyenin ikâmetgâhını gösteren, nüfus kayıt örneği veya görev yaptığı il/ilçe milli eğitim müdürlüğünden alınacak belge,
- c) Hasara uğrayan mesken, üyenin kendi adına kayıtlı meskeni ise tapu tescil belgesi, kiralık ise kira sözleşmesi,
- ç) İl afet acil durum müdürlüğü veya mülki idare amirliğince ya da belediyeler tarafından hazırlanan hasar tespit raporu,
- d) Üyenin ikametinde bulunan ev eşyasının hasara uğraması halinde, Sandık İl veya İlçe temsilcisinin de dahil edildiği ilgili mülki idare amirliğince oluşturulan komisyon tarafından düzenlenen hasar tespit raporu.
- e) Terör nedeniyle ağır hasar görülmesi durumunda, Afet riski altındaki alanlardan, kentsel dönüşüme giren ve riskli alan ilan edilen bölgenin Cumhurbaşkanlığı Kararının, bu maddenin yayımından önceki dönemlere müteallik taleplerde ise Bakanlar Kurulu Kararının örneği; orta hasar görmesi halinde ise, ilgili mülki idare amirliğinden veya belediyeden alacakları hasar durumunu gösterir belge.

6) Cenaze Yardımı

- a) Form dilekçe,
- b) Veraset ilâmı veya noterlikçe düzenlenen mirasçılık belgesinin sureti,

7) Şehit Yardımı

- a) Form dilekçe,
- b) Üyenin tüm görev ve görev yerlerini gösterir, en son duruma göre güncellenmiş hizmet cetveli,
- c) Veraset ilâmı aslı ya da Mahkemece onanmış sureti veya Noterliklerce düzenlenen mirasçılık belgesinin aslı,
- ç) Tüm varislerin IBAN bilgileri veya 18 yaşın üzerindeki vâris/vârislere ya da üçüncü şahıslara ödenmesinin talebi halinde, noter onaylı vekaletname aslı.
- d) Bakanlıkça veya valilikçe düzenlenen “Şehitlik Belgesi”.

8) Aidat İadesi

- a) Form dilekçe,
- b) Üyenin tüm görev ve görev yerlerini gösterir, en son duruma göre güncellenmiş hizmet cetveli,
- c) Atama karnamesi,
- ç) Personel nakil bildirimini,
- d) İkinci defa emekli olanlar; Sosyal Güvenlik Kurumundan alınan aylık bağlandığına dair yazı,
- e) Üyelik süresi 120 ayın altında olup emekli olanlar Sosyal Güvenlik Kurumundan alınan aylık bağlandığına dair yazı.

9) GRUP FERDİ KAZA SİGORTASI

Sandığın üyelerine hizmet ve fayda sağlamak amacıyla ; 22-65 yaş arası 24 saat boyunca dünyanın her yerinde geçerli, Deprem teminatı dahil tüm üyelerini sigorta kapsamına almıştır.

- a) Kaza tespit tutanağı, (sürücü üye ise alkol raporu ve ehliyet fotokopisi)
- b) Defin ruhsatı ve otopsi ve/veya ölü muayene raporu aslı,
- c) Maluliyet durumunda Üyenin banka hesap numarası, Devlet hastanesi ve üniversite hastanesinden alınacak sakatlık oranını gösterir heyet raporunun aslı, adli rapor aslı,
- ç) Üyenin vefatı durumunda ise varisinin hesap numarası,
- d) 18 yaşın üzerindeki varisin payının diğer bir varis/varislere veya üçüncü şahıslara ödenmesinin halinde; noter onaylı vekaletname,
- e) Vukuatlı aile nüfus kayıt örneği,
- f) Veraset ilâmı aslı (tüm varisler gösterir şekilde).


Not : Sigorta şirketine iletilecek olan tüm belgelerin asıl veya ilgili kurumlarca onaylı suretleri gönderilmelidir.



T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
İLKOKUL ÖĞRETMENLERİ SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM SANDIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Demirkapı Sokak No: 24 Demirlibahçe 06340 Mamak/ANKARA
Tel: (0 312) 363 24 14 Pbx Fax: (0 312) 319 32 36-319 28 00 e-posta : ilksan@ilksan.gov.tr
Elektronik Ağ : www.ilksan.gov.tr



	İLKSAN GENEL MÜDÜRLÜĞÜ	Doküman No :FR.39
		Revizyon No :
		Revizyon Tarihi :
		Yayın Tarihi : 13/01/2018
		Sayfa No : 1

Değerli üyelerimiz,

Bu anket ile amacımız; sizlere sunulan sosyal yardım hizmetinin etkinliğini ölçmek ve bu yardımlarla ilgili değerli görüş ve önerilerinizi almaktır. Anket sonuçları, gelecek yıllarda daha kaliteli hizmet üretmemize temel oluşturacaktır.

Soruları yanıtlayarak sağlayacağınız katkı ve destek için şimdiden teşekkür ederiz.

Sorular	Değerler	KESİNLİKLE KATILYORUM	KATILYORUM	KARARSIZIM	KATILMIYORUM	KESİNLİKLE KATILMIYORUM
	Aidat ve Sosyal Yardımlar Müdürlüğü karşılaştığınız sorunları hızlı bir şekilde çözebilmektedir.					
	Size sunulan Sosyal Yardım Hizmetleri hızlı bir şekilde ulaştırılmaktadır.					
	Telefon veya diğer iletişim yollarıyla temasa geçtiğinizde, işleminiz en kısa sürede çözülmektedir.					
	Sosyal Yardım Müracaat Formlarının doldurulmasında zorluk çekilmemektedir.					
	Görüş ve Önerileriniz:					

1) Cinsiyetiniz ?

a) Kadın b) Erkek

2) Medeni durumunuz?

a) Evli b) Bekar

3) Üyelik süreniz?

a) 0-5 yıl b) 6-10 yıl c) 11-20 yıl d) 21-30 yıl e) 31 yıl ve üzeri

TARİH
.../.../20..