**AKBANK T.A.Ş. MENSUPLARI**

**TEKAÜT SANDIĞI VAKFI**

**KIDEM TAZMİNATI YAZISI TALEP FORMU**

**T.C. Kimlik No. :**

**Adı – Soyadı :**

**Vakıf Sicil Numarası :**

**Banka/Aksigorta Sicil No. :**

**Ev Telefonu :**

**Cep Telefonu :**

**E-Posta Adresi :**

**İletişim Adresi :**

1475 sayılı İş Kanunu’nun 14. maddesinin 1. fıkrasının 5. bendinde belirtilen kıdem tazminatına hak kazanma koşullarının oluşup oluşmadığının bildirilmesini talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını rica ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | : |  |
| **İmza** | : |  |

**Ek :** Diğer sosyal güvenlik kurumlarına tabi olarak

geçen hizmetleri gösteren belgeler.

**Not:** Cevap yazıları normal posta olarak PTT aracılığı ile gönderildiğinden, oluşabilecek gecikmelerde Sandığımız sorumluluğu bulunmamaktadır. Aşağıdaki kutucuğun işaretlenmesi halinde, cevap yazıları **karşı taraf ödemeli olarak** kargo yoluyla gönderilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Cevap yazısının tarafımca ödemeli olarak kargo yoluyla gönderilmesini istiyorum |