**ERKEN AYRILMA YARDIMI DİLEKÇESİ**

…..../...../20..

|  |  |
| --- | --- |
| TC.KİMLİK NO |  |
| ADI SOYADI |  |
| CEP TELEFONU |  |
| E-POSTA ADRESİ |  |

HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI YARDIMLAŞMA DERNEĞİ

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

K O N U: Erken Ayrılma Yardımı.

../../20…... tarihinde Hava Kuvvetleri Komutanlığından ayrılmış bulunmaktayım. Yardımlaşma Derneğince tarafıma ödenecek olan Erken Ayrılma Yardımından, aidat eksikliğim varsa düşülmesini, artı bakiyem varsa ilave edilerek aşağıda belirtmiş olduğum banka hesabına yatırılmasını arz ederim.

İmza

BANKA ADI :

IBAN NO. :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T** | **R** |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |   |