# EK 3 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI

**KAMU GÖREVLİSİNİN ÜYELİKTEN ÇEKİLME BİLDİRİMİ FORMU**

|  |
| --- |
| **SENDİKA BİLGİLERİ** |
| HİZMET KOLU | SENDİKA ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DOSYA NO |
| 0 | 2 | SENDİKA ADRESİ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **KURUM BİLGİLERİ** |
| KURUMUN ADI | M | İ | L | L | İ |  | E | Ğ | İ | T | İ | M |  | M | Ü | D | . |  |  |  |  |
| GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hizmet Kolu |  | Kurum Kodu |  | İL ADI |  | İl Kodu |  | İLÇE ADI |
| 0 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ÜYELİK BİLGİLERİ** |
| ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TC KİMLİK NO(11 Rakamlı-Mernis) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BABA ADI |  |  |  |  |  |  |  |  | ANA ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |  |  |  |  |  |  |  | DOĞUM YERİ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CİNSİYETİ | ERKEK:1 |   |  | KADIN | X |  |
| ÖĞRENİM | İLKÖĞRETİM:1 |  | LİSE:2 |  |  | YÜKSEKOKUL:3 |  X |  |
| KURUM SİCİL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KADRO ÜNVANI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | KADRO UNVAN KOD |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOSYAL GÜVENLİK KURUMU** | **SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI** |
| 1: T.C.EMEKLİ SANDIĞI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÜYELİKTEN ÇEKİLME** | **ÜYELİKTEN ÇEKİLME TARİHİ VE NO** |
| Yukarıda belirttiğim Kamu GörevlileriSendikası Üyeliğinden çekiliyorum. Gereğini arz ederim. | FORMUN KURUMA |  |
| VERİLİŞ TARİHİ : | …./…./2022 |
| FORMA KURUMCA VERİLEN |
| TARİH …/…./2022 | EVRAK NUMARASI : |
| Kamu Görevlisinin |  |
| İmzası: |  |

 **Not: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.**

# EK-3:

**AÇIKLAMALAR :**

**DOLDURMA ŞEKLİ :** Yazı karakteri alfabenin büyük harfleri ile yazılacak.

# SENDİKA BİLGİLERİ :

**Hizmet Kolu :** Bu bölüme sendikanın faaliyet gösterdiği hizmet kolu sıra numarası yazılır.

**Sendika Adı :** Üye tarafından doldurulacak.

**Sendika Adresi :** Üye tarafından doldurulacak.

**Dosya No :** Çalışma ve sosyal Güvenlik Bakanlığınca ilgili sendikaya verilen dosya numarası yazılır.

# KURUM BİLGİLERİ :

**Kurumun adı, görev yapılan birimin adı/adresi, kurum hizmet kolu, kurum kodu, il adı, il kodu, ilçe adı:** Bu bilgiler üyelikten çekilen kamu görevlisi tarafından doldurulur.

# ÜYELİK BİLGİLERİ :

**T.C. Kimlik No :** Bu bölüme MERNİS tarafından verilen 11 rakamlı T.C. Kimlik

Numarası yazılır.

**Öğrenim Durumu :** En son bitirilen okul belirtilecektir. (ilkokul ve ortaokul mezunları

ilköğretimi işaretleyecek.)

**Kurum Sicil No :** Çalışılan kurumca verilmiş bulunan Kurum Sicil Numarası yazılır.

**Kadro Unvanı :** Kamu görevlisinin bulunduğu unvan yazılacaktır.

**Kadro Unvan Kodu :** Devlet Personel Başkanlığınca belirlenen kodlar kullanılacak.

# SOSYAL GÜVENLİK KURUMU :

**Sosyal Güvenlik Sicil Numarası :** Kamu görevlisi hangi Sosyal Güvenlik Kurumuna bağlı

ise ilgili Sosyal Güvenlik Kuruluşunun karşısına sicil numarasını yazacak.

# ÜYELİKTEN ÇEKİLME NO VE TARİHİ :

**Üyelikten çekilme no :** İlgilinin çalıştığı kurumun evrak kayıt defterine işlendiği sıra

numarası kurum tarafından yazılır.

**Üyelikten çekilme tarihi :** İlgilinin çalıştığı kuruma veriliş tarihi kurum tarafından yazılacak.