

SOSYAL SİGORTALAR KURUMU PERSONELİ
YARDIMLAŞMA VAKFI
(SİYAV)

DİLEKÇE ÖRNEĞİ

.....cari hesabımdan (bankamatik kartının arkasındaki hesap numarası yazılacak)
Sosyal Sigortalar Kurumu Personeli Yardımlaşma Vakfının şubeniz nezdindeki SİYAV'ın
00158007281172671 nolu temerküz hesabına her ayın 15 inci günü itibariyle düzenli olarak
..... TL kesilmesini arz ederim.

Adı – Soyadı

Vakıf Üye No:

Not: Kesilecek tutarlar seçeneği tarafınızca belirlenecektir.

Tutarlar:

500,00 TL. ve katları (en fazla 10.000,00 TL)

Maaşları Vakıflar Bankasında alan üyelerimizin (Vakfımız Genel Müdürlüğünce takip olunan ve formatı Vakfımızca hazırlanan) yukarıda örneği gösterilen dilekçeyi düzenleyerek en geç 10.01.2023 tarihine kadar Vakfımızda olacak şekilde göndermeleri gerekmektedir.