

## ÜYELİĞİN KESİNTİSİZ DEVAMI VE SANDIK AİDATI ÖDEME BEYANI

Emniyet Genel Müdürlüğü .....  
kadrosunda, ..... sicil sayılı .....olarak görev  
yapmakta iken, .... / .... / ..... tarihinde .....  
sebebi ile maaşımdan aidat kesintisi yapılamayacaktır.

Polis Bakım ve Yardım Sandığı'nın üyeliğin **(Askerlik, yurtdışı görev, ücretsiz izin, geçici görev vb. nedenlerle)** dondurulması ve ihyası işlemlerine ilişkin aşağıdaki mevzuat hükümleri uyarınca üyeliğimin kesintisiz devam etmesini talep etmekteyim. Bu kapsamda;

- Emniyet Teşkilatından maaş kesintisi olarak alınamayan Sandık aidatlarımın (ve varsa borçlanma taksitlerimin) tarafımda **aylık olarak kesintisiz ve düzenli şekilde** Sandığın (TR 4000 0100 1282 0370 9613 2780) IBAN numaralı hesabına **"Ad-Soyad, Sicil no, Aidat/Taksit Dönemi"** açıklamasıyla yatırılacağı,
- Bu kapsamda ilişkiğimin kesilme tarihinden itibaren en geç **1 ay içerisinde** işbu yazılı beyanın tarafımda imzalı olarak (Mail, faks veya posta yoluyla) Sandığa gönderileceği ve ilk aidatın azami **10 gün içerisinde ödeneceği,**
- İlk aidatın 10 gün içinde ödenmemesi veya toplam **"3"** aidat ödemesinin gecikmesi halinde **kesintisiz Sandık üyeliğimin** Kurumdan yeniden maaş alacağım tarihe kadar **resen sona erdirileceği,**
- Sandık kesintisiz üyelik şartlarını yerine getirememem durumunda, kurumdan tekrar maaş almaya başladığım tarihten itibaren **1 yıl içerisinde** yazılı müracaatım halinde dondurulan süreye ilişkin ödemem gereken tutarın **Aktüer Raporu** ile belirleneceği,
- Dondurulan aidatların ödenmesi, gecikme faizi ve ihya/emeklilik yardımı hesaplaması ile ilgili diğer uygulama esasları için Sandık mer'î mevzuat hükümlerinin geçerli olacağı,
- İşbu beyan formunun Sandığın kayıtlı adresine e-mail, faks, elden teslim veya kargo yoluyla yukarıda belirtilen sürede ulaştırılmak üzere gönderileceği ve tarafıma ait **aşağıdaki iletişim bilgilerimde** değişiklik olması halinde tarafımda Sandığın yazılı olarak bilgilendirileceği,

Hususlarını talep, kabul ve beyan ederim. .... / .... / 20.....

**Adı-Soyadı**  
**TCKN**

**İmza**

Adres :

.....  
.....

Tel. No : .....

Sicil No : .....

T.C.K.N: .....

E - Posta : .....@.....

**Ek:**

- 1) İlişik Kesme Yazısı
- 2) Görev / İzin Onayı (Geçici görev ve ücretsiz izinler için)
- 3) Sülüs Belgesi (Askerlik için)