



KUZEY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
KKTC Vatandaşlarının İşten Ayrılma Bildirgesi

1. İşverenin / İşyerinin Adı :
2. İşyeri Sosyal Sigorta Sicil No:
3. İşyeri İhtiyat Sandığı Sicil No:
4. İşyeri Tel. No:
5. İşten Ayrılan Sigortalının / İhtiyat Sandığı İştirakçisinin
 - a) Adı ve Soyadı :
 - b) İşe Başlama Tarihi:
 - c) İşten Ayrılma Tarihi:
 - d) İşten Ayrılma Sebebi :
 - e) Sosyal Sigorta No:
 - f) İhtiyat Sandığı No:
 - g) Kimlik No:

İşverenin veya Yetkilinin,
İmzası :
Adı ve Soyadı:
İşyeri Mühürü: (Varsa)

Yukarıda işveren tarafından beyan edilen işten ayrılma tarihi ile işten ayrılma sebebine itirazım yoktur.

.....
TARİH

Sigortalı / İştirak Sahibi
İmzası :
Adı – Soyadı :

Dağıtım : İhtiyat Sandığı Dairesi Müdürlüğü.

Not: Bu bildirge işten duran veya durdurulan her sigortalı için 4 suret olarak doldurulacak ve Sosyal Sigortalar Dairesi Bölge Amirliklerine verilecektir.