**……………………………………….REKTÖRLÜĞÜNE**

**……………………………………….DEKANLIĞINA**

**……………………………………….MÜDÜRLÜĞÜNE**

**……………………………………….BAŞKANLIĞINA**

Mersin Üniversitesi …………………………………….. olarak görev yapan **eşim** (T.C.Kimlik No:……………… Emekli Sicil No:……………) …………………………. ‘in …./……./…….tarihinde vefat etmesi nedeniyle tarafıma ölüm yardımı ödenmesini arz ederim ……/…../2016

 İmza

T.C. Kimlik No:

Adı soyadı:

Adres:

Telefon:

 Banka Hesap No:

EKLER

1. Ölüm Belgesi
2. Veraset Belgesi
3. Kimlik Fotokopisi
4. Banka Defteri Fotokopisi