

**MAKTU GÖZLÜK CAMI / ÇERÇEVESİ ÜCRETİ TALEP DİLEKÇESİ**  
(Sosyal Sigortalar Dairesinden Gelir ve Aylık alanlar için)

Tarih : ...../...../ 20.....

Sosyal Sigortalar Dairesi,

..... Bölge Amirliği  
Bürosu

Dairenizden.....Hesap ve..... Karar numarasıyla kayıtlı, gelir / Aylık alan emekli sigortalı / Dul, Eşi ve Çocuğuyum. İlişikte sunulan mütehassıs göz hekim raporu ve makbuzu ile,

- Bir çift gözlük camı
- Bir adet gözlük çerçevesi

almış bulunuyorum. Tarafımdan ödenmiş olan gözlük camı / çerçevesi maktu ücretinin tarafınızdan ödenmesini istirham ederim.

Gelir ve Aylık alanın,

Adı - Soyadı : .....

Kimlik Kartı No : .....

Hesap ve Karar No. : .....

İmza: .....

**ŞUBE/BÜRO TARAFINDAN DOLDURULACAK KISIM**

Yukarıda yazılı bilgiler huzurumda doldurulmuştur.

Evrağı alan memurun,

Adı-Soyadı : .....

İmzası : .....

Tarih : .....

**MERKEZ KURULUŞ TARAFINDAN DOLDURULACAK KISIM**

Yukarıda adı geçen emekli sigortalı/Dul, Eşi ve Çocuğuna

Bir adet Çerçeve ücreti : .....

Bir çift Gözlük camı ücreti : .....

Maktu ücret toplamı : .....

Ödenmesi uygundur / uygun değildir. ....

Tarih : .....

Sigorta İşleri Amiri

Not: Bu form iki nüsha olarak düzenlenecektir.  
Uygun olmayanı çiziniz.