

	SÜREKLİ İŞÇİ BES ORAN DEĞİŞTİRME DİLEKÇE FORMU	Doküman No	FR-487
		İlk Yayın Tarihi	22.05.2023
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1 / 1

İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞINA

Üniversitemiz sürekli işçi kadrosunda personeli olarak birimde çalışmaktayım./..../.... tarihinde BES'ten (Bireysel Emeklilik Sistemi) kesilen oranımın katılım sisteminde %..... olarak değiştirilmesini istiyorum. Bundan sonraki maaş ödemelerimde BES'ten kesinti oranımın yeni oran üzerinden hesaplanması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim./..../....

İmza

Adı Soyadı

Çalıştığı Birim	
İkametgâh Adresi	
Telefon Numarası	

Hazırlayan	Kalite Sistem Onayı
------------	---------------------

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, kişisel verilerimin saklanması kaydedilmesine peşinen izin verdiğimi ve muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.