

## **KISMİ ÖDEME DİLEKÇESİ**

ÇALIŞANIN ADI - SOYADI : .....

ÇALIŞANIN İHTİYAT SANDIĞI NO'SU : .....

İŞVERENİN ADI - SOYADI VEYA ÜNVANI : .....

YATIRILMAYAN DEVRE : .....

Yukarıda beyan edilen işyerinden, ayrılmış olmam nedeniyle tarafıma KISMİ ÖDEME yapılmasını rica ederim.

TARİH : .....

ÇALIŞANIN İMZASI: .....