

..../...../202..

.....

Buraya kurum ismi yazılacak

Ekte yer alan ölüm belgesinden de görüleceği üzere (buraya babam, kardeşim vs. yazılacak) (vefat edenin adı soyadı yazılacak)/...../202... tarihinde vefat etmiştir.

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 104/B maddesi gereğince 7 günlük ölüm izninin tarafıma verilmesi talep ediyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı

Kurum Sicil No

Ek: 1 adet ölüm belgesi