**….. / ….. / ……….**

|  |
| --- |
| **………..……………….. BAROSU BAŞKANLIĞI ‘NA** |
| **………………** |  |

Baronuza ………….... sicil numarası ile kayıtlı bulunmaktayım.

Türkiye Barolar Birliği Sosyal Yardım ve Dayanışma Fonu 69 Yaş yardımından faydalanmak istiyorum.

Bilgilerinize sunar, gereğini arz ederim.

Saygılarımla,

|  |
| --- |
| **Avukat ……………………………………****(T.C. Kimlik No : ………………………...)** |

**Banka Hesap Bilgileri :**

Banka / Şube Adı : ………………………………………………………………….

Iban No (26 Karakter) : TR………………………………………………………………

**E K İ :**

* Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
* Vergi dairesinden avukatlık faaliyeti ile ilgili olarak mükellefiyet başlangıç ve terk tarihlerini gösterir mükellefiyet belgesi, / Kurum Avukatlığı Yaptığına ilişkin kurum yazısı ve SGK hizmet dökümü