

2. Kontrol edilen bilgilere göre sigortalılık sürelerini onaylıyoruz:
 На основу проверених података потврђујемо периоде осигурања:

No. Ред. Бр.	Sigortalılık süreleri Навршени периоди осигурања						Gün sayısı Трајање периода осигурања			Hizmet süresi cinsi ⁽¹⁾ Врста периода
	den од			e kadar до			yıl година	ay месеци	gün дана	
	gün дан	ay месец	yıl година	gün дан	ay месец	yıl година				
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
Toplam süre Укупно трајање										

Anlaşmanın 20. maddesinin uygulama bilgileri
Подаци о примени члана 20. Споразума

Sigortalının 12 aydan az sigortalılık süresi için Türk mevzuatına göre aylık hakkı:

vardır

yoktur ⁽²⁾

Осигураник има мање од 12 месеци периода осигурања и на основу тог периода:
право на пензију према правним прописима Турске.

има

нема

Gönderen Yetkili Kurumun adı ve adresi:

Назив и адреса надлежног носиоца осигурања који је попунио образац:

Tarih
Датум

Mühür
Печат

Yetkili kişinin imzası
Потпис овлашћеног лица

AÇIKLAMALAR
УПУТСТВА

- (1) Aylık süresi cinsi şu şekilde yazılır:
Врста периода се означава:

SS = Sigortalılık süresi
ПО = Период осигурања

I = Müddil süre
И = Изједначено време

- (2) Uygun olan kareyi çarpı işaretiyle işaretleyiniz.
Одговарајући квадратић означите крстићем