Bu dilekçe örnek niteliğindedir; somut olaya göre uyarlanmalıdır.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
ADANA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ'NE / [.....] SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

BAŞVURAN : [Ad Soyad] (T.C. Kimlik No: [.....])
[Adres] – [Telefon]

VEFAT EDEN SİGORTALI : [Ad Soyad] (T.C. Kimlik No: [.....]) – Ölüm tarihi: [Tarih]

BAŞVURANIN SIFATI : [Eşi / Çocuğu / Annesi-Babası / Kardeşi / Cenazeyi kaldıran kişi]

KONU : Vefat eden sigortalı için 5510 sayılı Kanun m. 37 uyarınca cenaze ödeneği ödenmesi talebidir.

AÇIKLAMALAR:

1. [Tarih] tarihinde vefat eden [Ad Soyad], [iş kazası / meslek hastalığı sonucu vefat etmiştir] / [sürekli iş göremezlik geliri / malûllük / vazife malûllüğü / yaşlılık aylığı almakta iken vefat etmiştir] / [kendisi için en az 360 gün malûllük, yaşlılık ve ölüm sigortası primi bildirilmiştir].
2. Başvuran, vefat eden sigortalının [eşi / çocuğu / annesi-babası / kardeşi]dir. 5510 sayılı Kanun m. 37 uyarınca cenaze ödeneği sırasıyla eşe, yoksa çocuklara, o da yoksa ana babaya, o da yoksa kardeşlere verilir. [Sıralamada başvurandan önce gelen hak sahibi bulunmamaktadır.]
3. [Seçimlik: Kanunda sayılan yakınlara ödeme yapılamamakta olup sigortalının cenazesi başvuran tarafından kaldırılmıştır. Cenaze için yapılan ve ekte belgeleri sunulan [....] TL tutarındaki masrafların, m. 37/4 uyarınca tarife tutarını geçmemek üzere tarafıma ödenmesini talep ederim.]
4. [Vefat eden sigortalı 5510 sayılı Kanun m. 4/1-(c) kapsamında değildir / bu kapsamda olup kendi kurumu tarafından cenaze gideri veya bu nitelikte bir ödeme yapılmamıştır.]
5. Ödemenin aşağıda bilgileri yazılı banka hesabına yapılmasını talep ederim: [Banka adı – IBAN: TR.. ....]

HUKUKİ NEDENLER:

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu m. 37 ve ilgili mevzuat.

DELİLLER:

Ölüm tarihini gösteren belge

Başvuranın hak sahipliğini gösteren nüfus kaydı

[İş kazası / meslek hastalığına ilişkin kayıtlar]

[Cenaze masraflarına ilişkin fatura ve makbuzlar]

Kurum kayıtları

SONUÇ VE İSTEM:

Yukarıda açıklanan nedenlerle, vefat eden sigortalı [Ad Soyad] için 5510 sayılı Kanun m. 37 uyarınca cenaze ödeneğinin tarafıma ödenmesini saygılarımla arz ve talep ederim. [Tarih]

[Tarih]
Başvuran
[Ad Soyad]
[İmza]

EKLER:

1- Kimlik fotokopisi

2- Ölüm belgesi

3- Nüfus kaydı (hak sahipliği)

4- Banka hesap bilgisi

5- [Masraf belgeleri]