

**T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU**  
**BİLGİ EDİNME BAŞVURUSU FORMU**  
(Gerçek Kişiler İçin)

<b>Başvuru sahibinin adı ve soyadı:</b>	
<b>Oturma yeri veya iş adresi:</b>	
<b>Türkiye Cumhuriyeti Kimlik No:</b> (Elektronik ortamda yapılacak başvurular için doldurulması zorunludur.)	Başvuruya hangi yolla cevap almak istersiniz? Yazılı <input type="checkbox"/> Elektronik <input type="checkbox"/>
<b>Elektronik posta adresi:</b> (Elektronik ortamda yapılacak başvurular için doldurulması zorunludur.)	
<b>Sicil Numarası / Tahsis Numarası / Bağ.No</b>	
<b>İmzası:</b>	4982 sayılı Bilgi Edinme Hakkı Kanunu gereğince istediğim bilgi veya belgeler aşağıda belirtilmiştir. Gereğini arz ederim.
<b>İstenen bilgi veya belgeler:</b> (Not: Ayrılan bölümdeki boşluk yetmediği takdirde, başvuru için boş sayfa / sayfalar kullanılabilir.)	

**Yukarıdaki Bilgi Edinme Formunu doldurduktan sonra T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu Bilgi Edinme Bürosuna göndermeniz gerekmektedir.**