TC KİMLİK NO :

GÖREVİ :

UNVANI :

ADI SOYADI :

ANA ADI :

BABA ADI :

DOĞUM YERİ YILI :

İLK GÖREVE BAŞ.TARİHİ :

ÖZÜ : Temininde Güçlük Zammı Ödemesi

……………………………………………….…………… MÜDÜRLÜĞÜNE

            Okulunuzda ………………………………. öğretmeni olarak görev yapmaktayım. 05.05.2006 gün ve 26159 sayılı Resmi Gazete ‘de yayımlanan 2006/10344 Tarih/Sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan “ Devlet Memurlarına Ödenecek Zam ve Tazminatlara İlişkin Karar gereği almam gereken Teminde Güçlük Zammının maaşıma yansıtılmadığını öğrenmiş bulunmaktayım.

* Teminde güçlük zammının bundan sonraki maaşlarım ile geçmişe dönük ödenmesi,

 ödenmemesi halinde hukuki gerekçeleri ile bilgilendirilmem hususunda yasal haklarım saklı kalmak kaydıyla arz ederim

                                              ……./……/2017

 Adres:

                                                                             İsim

                                                                   İmza