**…………..Sosyal Güvenlik Merkezine**

**Kurumunuzdan ………………………. sicil numarası ile emekli maaşı almaktayken …./…../……. tarihinde işveren tarafından sigorta girişim yanlışlıkla 1-Tüm Sigorta Kollarına Tabi Çalışanlar olarak yapıldığından emekli maaşım kesilmiştir. İşveren tarafından gerekli düzeltme yapıldığından emekli maaşımın tekrardan bağlanması ve ödenmeyen aylıklarımın da tarafıma iade edilmesi hususunda gereğini,**

**Arz ederim.**