

**ANADOLU SAĞLIK-SEN****ÜYE VEKÂLETNAME VE YETKİ BELGESİDİR**

<b>Vekil Eden Üye Adı Soyadı</b>	
<b>T.C. Kimlik No</b>	
<b>Baba Adı</b>	
<b>Doğum Tarihi</b>	
<b>Ünvanı</b>	
<b>İş Adresi</b>	
<b>İkametgâh Adresi</b>	
<b>Telefon No</b>	
<b>E-Posta</b>	@
<b>Emekli Sicil No</b>	
<b>Kurum Sicil No</b>	
<b>Sendika Üye Olduğu Şube</b>	
<b>Sendika Üye Numarası</b>	

**VEKÂLETNAME VE YETKİ BELGESİ KAPSAMI**

<p>Çalışma hayatımdan, kamu görevini yürüttüğüm kurum veya kuruluşun tabi olduğu konularda ve diğer ilgili mevzuattan, kanunlardan ve sözleşmelerden doğan haklarımın korunmasında, idare ile ilgili olarak doğacak ihtilaflarımda ortak hak ve menfaatlerimin izlenmesinde veya hukuki yardım gerekliliğinin ortaya çıkması durumunda beni veya mirasçılarımı her düzeyde ve derecede ki yönetim ve yargı organları önünde temsil etmeye veya ettirmeye, dava açmaya ve bu nedenle açılan davalarda taraf olmaya, yargı kararları ve/veya anlaşmalar yolu ile alacaklarımı icraen tahsil etmeye, ahzu kabza, sulh ve ibraya, haklarımın tahsili ile tarafıma teslimi için gerekli her türlü işlemleri yapmaya, HMK'nın ilgili maddeleri uyarınca Sigorta Tâhkim Komisyonu ve arabuluculuk dâhil alternatif uyuşmazlık çözüm yollarına başvurmaya, belgeleri imzalamaya mahkeme ve icra dairelerinde yukarıda belirtilen hususlarda dava ve takipte bulunmak üzere icabında aynı yetkilerle adıma avukat tutmaya ve Avukatlık Yasasının belirttiği sınırlar içinde kalmak kaydı şahsımla ilgili olarak avukat ile ücret sözleşmesi yapmaya yetkili olmak üzere, 4688 sayılı Kanununun 19. maddesi "f" fıkrası ve 2821 Sayılı Kanun uyarınca üyesi olduğum Anadolu Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası Genel Başkanlığını (ANADOLU SAĞLIK-SEN) yetkili kıldığımı vekil tayin ettiğimi arz ve beyan ederim.</p>	
<b>Vekil Eden Adı Soyadı</b>	
<b>Tarih</b>	<b>İmza</b>

**Sayın Av. Orhan KARAKAYA;**

Yukarıda bilgileri yer alan, Üyemizin talep konusu hakkında gerekli işlemleri yapmanızı talep ederiz.

...../...../.....

**Necip TAŞKIN**  
**Genel Başkan**