



9. ÖLÜM TESCİLİ BAŞVURUSU

Başvuru şahsen ya da posta yoluyla yapılabilmektedir.

Ölüm bildirim başvurusu için akrabalık şartı aranmamaktadır.

Başvuru İçin Gerekli Evrak:

1. Başvuru formu (Ekte sunulmaktadır).
 2. Yerel makamlardan alınan ölüm belgesinin aslı ve kopyası. Postayla yapılan başvurularda ölüm belgesinin aslı yerine noter (notary public) onaylı kopyası gönderilebilmektedir.
 3. Varsa, vefat edenin T.C. pasaportu ve nüfus cüzdanı
 4. Bildirimde bulunan kişinin varsa nüfus cüzdanı ya da kimlik kartının aslı ve kopyası, nüfus cüzdanı ya da kimlik kartı yoksa başka bir fotoğrafı kimliği ve kopyası. Postayla yapılan başvurularda kimliklerin aslı yerine noter (notary public) onaylı kopyası gönderilebilmektedir.
 5. Postayla yapılacak başvurularda belgelerinizin asıllarının tarafınıza geri gönderilmesi için, vatandaşlarımızın önceden ödenmiş (pre-paid), takip numarası olan (tracking number) ve üzerinde ad, soyad ve adresin yer aldığı posta zarfını da başvuru evraklarıyla birlikte göndermesi gerekmektedir.
- **Postayla başvurularda istenen evrakın asılları yerine noter (notary public) onaylı fotokopileri de gönderilebilir.**

Harç Bedeli:

31 \$ posta bedeli (Evrakınızın Türkiye'ye gönderilmesi için)

Şahsen başvurularda nakit ödeme, posta ile başvurularda "Money Order" kabul edilmektedir. Çek kabul edilmemektedir. "Money Order" yapılması halinde "Turkish Consulate General" adına gönderilmesi gerekmektedir.

Önemli Not:

Vefat eden kişinin nüfus kayıt bilgileriyle, ölüm belgesinde yer alan bilgilerin aynı olması gerekmektedir. Vefat eden kişinin bilgilerinde A.B.D. Vatandaşlığını alırken veya mahkeme kararıyla yapılan değişiklikler varsa, değişiklikler belgelerle kanıtlanmalıdır.

Başvuru Yöntemi:

Şahsen başvurularda Başkonsolosluğumuza gelmeden önce www.konsolosluk.gov.tr internet sitesinin sağ üst bölümündeki e-randevu bölümünden randevu alınması zorunludur.

ÖLÜM TESCİLİ DİLEKÇESİ

T.C. NEW YORK BAŞKONSOLOSLUĞUNA

Aşağıda bilgileri yer alan yakınım vefat etmiştir. Ölümünün nüfus kütüğüne kaydıyla ilgili gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİNİN			
ADI SOYADI:			
İKAMET ADRESİ:			
BU ADRESE TAŞINMA TARİHİ:			
CEP TELEFONU:			
E-POSTA ADRESİ:			
İMZA:		TARİH:	

VEFAT EDEN KİŞİNİN	
ADI SOYADI:	
YAKINLIK DERESESİ:	
ÖLÜM TARİHİ:	
DEFNEDİLDİĞİ MEZARLIĞIN ADI:	
ÖLÜM NEDENİ:	