**………….. Hastanesi**

**Başhekimliğine**

**Konu:** Ek ödeme kesintisi hk.

**Açıklamalar:** …………………………… Hastanesi’nde …………… Uzmanı olarak görev yapmaktayım. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun ……. maddesinde yer verilen "………………………………………………………………………………………………………………………………….” fiilini işlediğim iddiası ile tarafıma “………..” cezası verilmişti.

Hakkımda uygulanan disiplin cezası sebebiyle; 202… yılı ……… ayında/…,…,… aylarında tarafıma taban ek ödeme ödenmemiştir.

Ne var ki hakkımda uygulanan disiplin cezası, ………….İdare Mahkemesi’nin 202../…Esas, 202…/…. Karar No ve ../../202… tarihli (EK-1) kararıyla iptal edilmiştir. Bu itibarla, 20… yılı ……. ayında/……..,……,……. aylarında yapılan taban ödeme kesintisinin yasal faizi ile tarafıma ödenmesi gerekmektedir.

**Sonuç ve İstem:**

Yukarıda özetle arz ve izah edilen sebeplerden dolayı; (Tüm Yasal Haklarımı Saklı Tutarak) 20.. yılı …….ayında/…..,…..,….. aylarında tarafıma ödenmeyen taban ödemenin, kesinti tarihinden itibaren işletilecek yasal faizi ile birlikte tarafıma ödenmesini arz ve talep ederim. **../../2025**

**Uzm.Dr. Ad-Soyad**

**İmza**

**EK-1:** ………….İdare Mahkemesi’nin 202../…Esas, 202…/…. Karar No ve ../../202… tarihli (EK-1) kararı.