T.C. İDARE MAHKEMESİNE
... İDARE MAHKEMESİ

DAVACI: [Adınız Soyadınız]
T.C. KİMLİK NO: [T.C. Kimlik Numaranız]
ADRES: [Adresiniz]

VEKİLİ: [Vekiliniz (Varsa Avukat Bilgileri)]

DAVALI: Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı [İlgili SGK Müdürlüğü]

KONU: Maluliyet oranımın yeniden tespiti ve maluliyet aylığı bağlanması istemiyle dava dilekçesidir.

AÇIKLAMALAR:

1. **Davacı olarak, uzun süredir devam eden sağlık sorunlarım nedeniyle maluliyet oranımın yeniden değerlendirilmesini ve tarafıma maluliyet aylığı bağlanmasını talep ediyorum.** [Varsa hastalık veya engellilik durumu açıklanabilir.]

2. **[Tarih] tarihinde maluliyet başvurusu yaptım ve ilgili sağlık kurulu tarafından %[mevcut maluliyet oranı] oranında malul kabul edildim. Ancak mevcut sağlık durumum bu orandan daha yüksek bir oranda malul sayılmam gerektiğini göstermektedir.**

3. **SGK tarafından yapılan maluliyet değerlendirmesi, mevcut tıbbi bulgularım ve sağlık raporları ile örtüşmemektedir.** Sağlık durumumdaki kötüleşme nedeniyle maluliyet oranımın artırılması gerekmektedir.

4. **Mevcut sağlık raporları, uzman doktor görüşleri ve hastane kayıtları göz önüne alındığında, maluliyet oranımın yeniden belirlenmesi ve tarafıma maluliyet aylığı bağlanması gerekmektedir.**

HUKUKİ SEBEPLER:
5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu, 2577 Sayılı İdari Yargılama Usulü Kanunu ve ilgili diğer mevzuat hükümleri.

DELİLLER:

- SGK tarafından verilmiş maluliyet raporu
- Güncel sağlık raporları ve uzman doktor görüşleri
- Hastane kayıtları ve tetkik sonuçları
- Mevcut sağlık durumu ile ilgili diğer deliller

SONUÇ VE TALEP:
Yukarıda açıklanan nedenlerle, maluliyet oranımın yeniden tespiti için **yeni bir sağlık kurulu raporu düzenlenmesine, mevcut maluliyet oranımın artırılarak maluliyet aylığı bağlanmasına ve yargılama giderlerinin davalı kurum üzerinde bırakılmasına karar verilmesini** talep ederim.

Saygılarımla,
[Tarih]

DAVACI
[Adınız Soyadınız]
[İmza]