

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
(T.C.Kimlik Numarası/Yabancı Kimlik No)

Sigorta sicil numarası

A-SİGORTALININ KİMLİK / ADRES BİLGİLERİ

1	Adı		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
2	Soyadı		İl	
3	İlk Soyadı		İlçe	
4	Baba Adı		11 Mahalle/Köy	
5	Ana Adı		Cilt No	
6	Doğum Yeri		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	
7	Doğum Tarihi		(Birey) Sıra No	
8	Cinsiyeti	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	İKAMETGAH ADRESİ	
9	Medeni Hali	Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	Bulvar:	Cadde:
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		Sokak:	Dış kapı no: İç kapı no:
			Mahalle/Köy:	Posta Kodu:
			İlçe:	İl:
			Ev Tel:	Cep:
			Tel:	
			e-posta:	

B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

13	5510 SK (4/a) (506, 2925) sicil no	5510 SK (4/b) (1479, 2926) bağ no	5510 SK (4/c) (5434) emekli sicil no	506 SK GM 20 sicil no
----	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------

C- KÖY/ MAHALLE MUHTARLIĞI VE TARIM İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜ ONAYLARI

14	Bu bölüm oturduğu yada çalıştığı köy veya mahalle muhtarlığınca onaylanacaktır	15	Bu bölüm oturduğu ya da çalıştığı yerin tarım il ya da ilçe müdürlüğünce onaylanacaktır
Yukarıda kimlik bilgileri yazılı tarım işlerinde süreksiz çalışmaktadır.		Yukarıdaki kimlik bilgileri yazılı tarım işlerinde süreksiz çalışmaktadır.	
..... Mahallesi/Köyü Muhtarı Ad soyad İmza Tarih Mühür	 Tarım İl /İlçe Müdürlüğü Onaylayanın Adı Soyadı Görevi Ünvanı Tarih	

D- BEYAN VE TAAAHÜTLER

SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE
.....

Tarım işlerinde süreksiz çalışmam nedeniyle 5510 sayılı Kanunun ek 5 inci maddesi gereğince sigortalı olmak istiyorum. Ek 5 inci maddeye göre tescilimin yapılmasını, 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesine tabi olarak çalışmadığımı, gelir veya aylık almadığımı, bu bilgilerin gerçeğe aykırılığı sonradan tespit edildiği takdirde yapılan işlemlerin iptalini şimdiden kabul ettiğimi, Kurumun bu yüzden uğrayacağı zararları Kanuni faizi ile birlikte ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.
5510 sayılı Kanununun 82 nci maddesi gereğince primlerimi TL (alt/üst/diğer) üzerinden ödeyeceğimi beyan ediyorum

Ad Soyad
İmza

AÇIKLAMALAR

Tarım İşlerinde Hizmet Akdiyle Süreksiz Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesi 5510 sayılı Kanunun ek 5 inci maddesine göre kamu idarelerinde tarım işlerinde hizmet akdiyle süreksiz çalışanlar hariç olmak üzere tarım işlerinde hizmet akdiyle süreksiz çalışan sigortalıların Kuruma bildirilmesi amacıyla kullanılır.

1. Ek 5 inci madde kapsamındaki sigortalılık Kuruma müracaat tarihi ile başlar. Tarım İşlerinde Hizmet Akdiyle Süreksiz Olarak Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesinin adi posta veya kargoyla gönderilmesinde Kurum kayıtlarına intikal ettiği tarih; taahhütlü, iadeli taahhütlü veya acele posta ile gönderilmesi halinde ise postaya verilmiş tarihi Kuruma intikal tarihi olarak kabul edilir.

2. 5510 sayılı Kanunun ek 5 inci maddesinden 4 üncü maddeye, isteğe bağlı sigortaya, 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi olmayan sigortalılar ile kendi sigortalılıklarından dolayı bu kanunlara göre gelir veya aylık almayan ve 18 yaşını doldurmuş olanlar yaralanabilir. Ek 5 inci madde kapsamındaki sigortalılar 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamında sigortalı sayılırlar.

3. Ek 5 inci madde kapsamındaki sigortalılık 4 üncü maddeye istinaden sigortalı olarak çalışmaya başlayanların çalışmaya başladıkları tarihten, sigortalılıklarını sona erdirmeye talebinde bulunanların talep tarihinden, prim borcu bulunanlardan talepte bulunanların primi ödenmiş son günden, gelir ya da aylık talebinde bulunanların aylığa hak kazanmış olmak şartıyla talep tarihinden ve ölen sigortalının ölüm tarihinden itibaren sona erer. 4 üncü madde kapsamındaki çalışması sona erenlerden yeni bir Tarım İşlerinde Hizmet Akdiyle Süreksiz Olarak Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesi alınmaksızın sigortalılıkları bu çalışmalarının sona erdiği tarihi takip eden günden itibaren ek 5 inci madde kapsamında kendiliğinden başlar.

4. "SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI" Türk vatandaşları için T.C kimlik numarası, yabancı uyruklular için ise Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğünce verilen numaradır.

5. "A- SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ" bölümü (1-12) sigortalı tarafından beyan edilen nüfus cüzdanı ve ikamet adresi bilgileri esas alınarak düzenlenir.

6. "B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ" bölümüne SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi sandıklarda çalışanlar için sicil/emekli numarası yazılır.

7. "C- KÖY/MAHALLE MUHTARLIĞI VE TARIM İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜ ONAYLARI" bölümünün (14) numaralı alanı sigortalının çalıştığı ya da ikamet ettiği yerin bağlı olduğu muhtarlık tarafından onaylanır. (15) numaralı bölüm ise çalıştığı ya da ikamet ettiği yerin tarım il/ilçe müdürlüğünden çitçi kayıt sisteminde olup olmadığına ilişkin tespit belirtildikten sonra onaylanır.

8. "D- BEYAN VE TAAHHÜTLER" bölümünde sigortalının beyan ve taahhütleri yer alır.

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
(T.C.Kimlik Numarası/Yabancı Kimlik No)

Sigorta sicil numarası

A- SİGORTALININ KİMLİK / ADRES BİLGİLERİ

1	Adı		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
2	Soyadı		İl	
3	İlk Soyadı		İlçe	
4	Baba Adı		11 Mahalle/Köy	
5	Ana Adı		Cilt No	
6	Doğum Yeri		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	
7	Doğum Tarihi		(Birey) Sıra No	
8	Cinsiyeti	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	İKAMETGAH ADRESİ	
9	Medeni Hali	Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	Bulvar:	Cadde:
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		Sokak:	Dış kapı no: İç kapı no:
			Mahalle/Köy:	Posta Kodu:
			İlçe:	İl:
			Ev Tel:	Cep: Tel:
			e-posta:	

B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

13	5510 SK (4/a) (506, 2925) sicil no	5510 SK (4/b) (1479, 2926) bağ no	5510 SK (4/c) (5434) emekli sicil no	506 SK GM 20 sicil no
----	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------

C- KÖY/ MAHALLE MUHTARLIĞI, ÇEVRE VE ORMAN İL MÜDÜRLÜĞÜ/ORMAN BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ/KOOPERATİF ONAYLARI

14	Bu bölüm oturduğu köy veya mahalle muhtarlığınca onaylanacaktır	15	Bu bölüm ikamet ettiği yerin çevre ve orman il müdürlüğü, orman bölge müdürlüğü ya da orman işletme şefliği veya kalkındırma kooperatifi tarafından onaylanacaktır
Yukarıda kimlik bilgileri yazılı orman işlerinde süreksiz çalışmaktadır.		Yukarıdaki kimlik bilgileri yazılı Orman Kalkınma Kooperatifinde süreksiz çalışmaktadır.	
..... Mahallesi/Köyü Muhtarı Ad Soyad İmza Tarih Mühür	 Çevre ve Orman İl Müdürlüğü/ Orman Bölge Müdürlüğü ya da İşletme Şefliği Onaylayanın Adı Soyadı Görevi Ünvanı Tarih	

D- BEYAN VE TAAAHÜTLER

SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE
.....

Orman işlerinde süreksiz çalışmam nedeniyle 5510 sayılı Kanunun ek 5 inci maddesi gereğince sigortalı olmak istiyorum. Ek 5 inci maddeye göre tescilimin yapılmasını, 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesine tabi olarak çalışmadığımı, gelir veya aylık almadığımı, bu bilgilerin gerçeğe aykırılığı sonradan tespit edildiği takdirde yapılan işlemlerin iptalini şimdiden kabul ettiğimi, Kurumun bu yüzden uğrayacağı zararları Kanuni faizi ile birlikte ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

5510 sayılı Kanunun 82 nci maddesi gereğince primlerimi TL (alt/üst/diğer) üzerinden ödeyeceğimi beyan ediyorum

Ad Soyad
İmza

AÇIKLAMALAR

Orman İşlerinde Hizmet Akdiyle Süreksiz Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesi 5510 sayılı Kanunun ek 5 inci maddesine göre kamu idarelerinde orman işlerinde hizmet akdiyle süreksiz çalışanlar hariç olmak üzere orman işlerinde hizmet akdiyle süreksiz çalışan sigortalıların Kuruma bildirilmesi amacıyla kullanılır.

1. Ek 5 inci madde kapsamındaki sigortalılık Kuruma müracaat tarihi ile başlar. Orman İşlerinde Hizmet Akdiyle Süreksiz Olarak Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesinin adi posta veya kargoyla gönderilmesinde Kurum kayıtlarına intikal ettiği tarih; taahhütlü, iadeli taahhütlü veya acele posta ile gönderilmesi halinde ise postaya verilmiş tarihi Kuruma intikal tarihi olarak kabul edilir.

2. 5510 sayılı Kanunun ek 5 inci maddesinden 4 üncü maddeye, isteğe bağlı sigortaya, 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi olmayan sigortalılar ile kendi sigortalılıklarından dolayı bu kanunlara göre gelir veya aylık almayan ve 18 yaşını doldurmuş olanlar yaralanabilir. Ek 5 inci madde kapsamındaki sigortalılar 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamında sigortalı sayılırlar.

3. Ek 5 inci madde kapsamındaki sigortalılık 4 üncü maddeye istinaden sigortalı olarak çalışmaya başlayanların çalışmaya başladıkları tarihten, sigortalılıklarını sona erdirmeye talebinde bulunanların talep tarihinden, prim borcu bulunanlardan talepte bulunanların primi ödenmiş son günden, gelir ya da aylık talebinde bulunanların aylığa hak kazanmış olmak şartıyla talep tarihinden ve ölen sigortalının ölüm tarihinden itibaren sona erer. 4 üncü madde kapsamındaki çalışması sona erenlerden yeni bir Orman İşlerinde Hizmet Akdiyle Süreksiz Olarak Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesi alınmaksızın sigortalılıkları bu çalışmalarının sona erdiği tarihi takip eden günden itibaren ek 5 inci madde kapsamında kendiliğinden başlar.

4. "SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI" Türk vatandaşları için T.C kimlik numarası, yabancı uyruklular için ise Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne verilen numaradır.

5. "A- SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ" bölümü (1-12) sigortalı tarafından beyan edilen nüfus cüzdanı ve ikamet adresi bilgileri esas alınarak düzenlenir.

6. "B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ" bölümüne SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi sandıklarda çalışanlar için sicil/emekli numarası yazılır.

7. "C- KÖY/MAHALLE MUHTARLIĞI, ÇEVRE VE ORMAN İL MÜDÜRLÜĞÜ/ORMAN BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ/KOOPERATİF ONAYLARI" bölümünün (14) numaralı alanı sigortalının ikamet ettiği yerin bağlı olduğu muhtarlık tarafından onaylanır. (15) numaralı bölüm ise ikamet ettiği yerin çevre ve orman il müdürlüğü/orman bölge müdürlüğü ya da işletme şefliği veya orman köylüsünün üye olduğu kalkındırma kooperatifi tarafından onaylanır.

8. "D- BEYAN VE TAAHHÜTLER" bölümünde sigortalının beyan ve taahhütleri yer alır.

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
(T.C.Kimlik Numarası/Yabancı Kimlik No)

Sigorta sicil numarası

A- SİGORTALININ KİMLİK / ADRES BİLGİLERİ

1	Adı		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
2	Soyadı		İl	
3	İlk Soyadı		İlçe	
4	Baba Adı		11 Mahalle/Köy	
5	Ana Adı		Cilt No	
6	Doğum Yeri		Aile Sıra No(Hane/Küçük)	
7	Doğum Tarihi		(Birey) Sıra No	
8	Cinsiyeti	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	İKAMETGAH ADRESİ	
9	Medeni Hali	Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	Bulvar:	Cadde:
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		Sokak:	Dış kapı no: İç kapı no:
			Mahalle/Köy:	Posta Kodu:
			İlçe:	İl:
			Ev Tel:	Cep: Tel:
			e-posta:	

B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

13	5510 SK (4/a) (506, 2925) sicil no	5510 SK (4/b) (1479, 2926) bağ no	5510 SK (4/c) (5434) emekli sicil no	506 SK GM 20 sicil no
----	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------

C- TİCARİ ARAÇ SAHİBİ, MESLEK ODASI VEYA MESLEK KOOPERATİFİ ONAYLARI

14	Bu bölüm ticari araç sahibi veya işleteni tarafından doldurulup onaylanacaktır	15	Bu bölüm ticari araç sahibinin üye olduğu meslek odası/meslek kooperatifi tarafından onaylanacaktır.
Yukarıdaki kimlik bilgileri yazılı ticari araç şoförü plakalı araçta on günden az süreyle çalışacaktır.	 plakalı ticari araç sahibi odamız üyesidir	
Araç sahibinin T.C. Kimlik No Üyesi Olduğu Esnaf Odası Oda Üye No Adresi Araçın Plaka No Tarih İmza		Tarih Odası/ Meslek Kooperatifi İmza Mühür	

D- BEYAN VE TAAHHÜTLER

SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE
.....

Şehir içi toplu taşıma araçlarında ayda 10 günden az çalışmam nedeniyle 5510 sayılı Kanunun ek 6 ncı maddesi gereğince ayda 30 gün üzerinden primlerimi kendim ödemek suretiyle, sigortalı olmak istiyorum. Ek 6 ncı maddeye göre tescilimin yapılmasını, 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesine tabi olarak çalışmadığımı, gelir veya aylık almadığımı, bu bilgilerin gerçeğe aykırılığı sonradan tespit edildiği takdirde, yapılan işlemlerin iptalini şimdiden kabul ettiğimi, Kurumun bu yüzden uğrayacağı zararları Kanuni faizi ile birlikte ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

5510 sayılı Kanunun 82 ncı maddesi gereğince primlerimi TL (alt/üst/diğer) üzerinden ödeyeceğimi beyan ediyorum.

Tarih
Ad Soyad
İmza

AÇIKLAMALAR

Şehir İçi Toplu Taşıma Araçlarında Kısmi Süreli Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesi 5510 sayılı Kanunun ek 6 ncı maddesine göre şehir içi toplu taşıma araçlarında kısmi süreli iş sözleşmesiyle bir veya birden fazla kişi tarafından çalıştırılan ve çalıştıkları kişi yanında ay içerisinde çalışma saati süresine göre hesaplanan çalışma gün sayısı 10 günden az olan kişilerin, bu madde kapsamında primlerinin 30 gün üzerinden **kendileri tarafından** ödenerek sigortalı sayılmaları ve sigortalıların Kuruma bildirim yapmaları amacıyla kullanılır.

1. Ek 6 ncı madde kapsamındaki sigortalılık Kuruma müracaat tarihi ile başlar. Şehir İçi Toplu Taşıma Araçlarında Kısmi Süreli Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesinin adı posta veya kargoyla gönderilmesinde Kurum kayıtlarına intikal ettiği tarih; taahhütlü, iadeli taahhütlü veya acele posta ile gönderilmesi halinde ise postaya veriliş tarihi Kuruma intikal tarihi olarak kabul edilir.

2. Ek 6 ncı maddeden 4 üncü maddeye göre tam süreli ve uzun vadeli sigortaya, isteğe bağlı sigortaya ve 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi olmayan sigortalılar ile kendi sigortalılıklarından dolayı bu kanunlara göre gelir veya aylık almayanlar yararlanabilir. Ek 6 ncı madde kapsamındaki sigortalılar 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddenin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamında sigortalı sayılırlar.

3. Ek 6 ncı madde kapsamındaki sigortalılık 4 üncü maddenin birinci fıkrasının (a), (b) ve (c) bendi kapsamında uzun vadeli sigorta kollarına tabi çalışmaya başlaması, isteğe bağlı sigortalı olması, toplu taşıma aracı sahibinin yanında on günden fazla çalışması halinde bu çalışmalardan bir gün önce, bu kapsamdaki çalışmasının sona ermesi halinde ise çalışmanın bittiği tarihte sona erer.

4. "SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI" Türk vatandaşları için T.C kimlik numarası, yabancı uyruklular için ise Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne verilen numaradır.

5. "A- SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ" bölümü (1-12) sigortalı tarafından beyan edilen nüfus cüzdanı ve ikamet adresi bilgileri esas alınarak düzenlenir.

6. "B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ" bölümüne SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi sandıklarda çalışanlar için sicil/emekli numarası yazılır.

7. "C- TİCARİ ARAÇ SAHİBİ, MESLEK ODASI VEYA MESLEK KOOPERATİFİ ONAYLARI" bölümünün (14) numaralı alanı sigortalının 10 günden az çalışacağı ticari araç sahibi tarafından onaylanır. (15) numaralı bölüm ise ticari araç sahibinin üye olduğu meslek odası veya meslek kooperatifi tarafından onaylanır.

8. "D-BEYAN VE TAAHHÜTLER" bölümünde sigortalının beyan ve taahhütleri yer alır.

9. Ek 6 ncı mddeye göre yapılacak müracaatlarda şoför ile ticari araç sahibi arasında imzalanan kısmi süreli iş sözleşmesi de bu bildirge ile birlikte Kuruma verilir.

Kurum, ek 6 ncı madde kapsamındaki sigortalıların 5510 sayılı Kanunun diğer hükümlerine göre uzun vadeli sigorta kollarına tabi olma durumlarını dikkate alarak prim ödeme gün sayılarını ve prim ödeme sürelerini belirlemeye, sigortalıları çalıştıranlara ve çalıştıranların bağlı olduğu meslek odası, birlik veya benzeri kuruluşlara Kurumca belirlenecek süre içinde bu sigortalıların işe başlama ve işten ayrılışlarını bildirmeleri, bu madde veya Kanunun uzun vadeli sigorta kollarını ihtiva eden sigortalılık statüleri kapsamında sigortalılık kontrolünden sonra çalıştırılmaları, çalıştırıldıkları süre içerisinde sigortalılıklarının devam edip etmediği ve Kurumca verilecek sigortalılık belgelerinin periyodik kontrolünü sağlama hususunda zorunluluk getirmeye yetkilidir.

Ek 6 ncı madde kapsamında bulunan sigortalıları çalıştıranlar ile çalışanların üye olduğu meslek odası, birlik veya benzeri kuruluşlara bu madde uyarınca getirilecek bildirim ve kontrol yükümlülüklerinin yerine getirilmemesi halinde 102 ncı madde uyarınca idari para cezası uygulanır.

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
(T.C.Kimlik Numarası/Yabancı Kimlik No)

Sigorta sicil numarası

A- SİGORTALININ KİMLİK / ADRES BİLGİLERİ

1	Adı		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
2	Soyadı		İl	
3	İlk Soyadı		İlçe	
4	Baba Adı		11 Mahalle/Köy	
5	Ana Adı		Cilt No	
6	Doğum Yeri		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	
7	Doğum Tarihi		(Birey) Sıra No	
8	Cinsiyeti	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	İKAMETGAH ADRESİ	
9	Medeni Hali	Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	Bulvar:	Cadde:
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		Sokak:	Dış kapı no: İç kapı no:
			Mahalle/Köy:	Posta Kodu:
			İlçe:	İl:
			Ev Tel:	Cep: Tel:
			e-posta:	

B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

13	5510 SK (4/a) (506, 2925) sicil no	5510 SK (4/b) (1479, 2926) bağ no	5510 SK (4/c) (5434) emekli sicil no	506 SK GM 20 sicil no
----	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------

C- İŞVEREN, MESLEK BİRLİĞİ, SENDİKA, KÜLTÜR VE TURİZM BAKANLIĞI ONAYLARI

14	Bu bölüm sanatçıyı 10 günde az çalıştıran işveren tarafından doldurulup onaylanacaktır	15	Bu bölüm sanatçının üye olduğu meslek birliği, sendika ya da Kültür ve Turizm Bakanlığı tarafından onaylanacaktır.
Yukarıdaki kimlik bilgileri yazılı on günden az süreyle çalışacaktır.		Yukarıda kimlik bilgileri yazılı üyesidir/Kültür ve Turizm Bakanlığı tarafından belirlenen alanlarda sanatçı olarak çalışmaktadır.	
İşverenin Adı Soyadı İşyeri adı T.C. Kimlik No Adresi Tarih İmza		Tarih Meslek Birliği/Sendika / Kültür ve Turizm Bakanlığı İmza Mühür	

D- BEYAN VE TAAHHÜTLER

SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE
.....

5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin ikinci fıkrasının (b) bendine tabi olarak ayda 10 günden az çalışmam nedeniyle ek 6 ncı madde gereğince ayda 30 gün üzerinden primlerimi kendim ödemem suretiyle, sigortalı olmak istiyorum. Ek 6 ncı maddeye göre tescilimin yapılmasını, 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesine tabi olarak çalışmadığımı, gelir veya aylık almadığımı, bu bilgilerin gerçeğe aykırılığı sonradan tespit edildiği takdirde, yapılan işlemlerin iptalini şimdiden kabul ettiğimi, Kurumun bu yüzden uğrayacağı zararları Kanuni faizi ile birlikte ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

5510 sayılı Kanunun 82 ncı maddesi gereğince primlerimi TL (alt/üst/diğer) üzerinden ödeyeceğimi beyan ediyorum.

Ad Soyad
İmza

AÇIKLAMALAR

Sanatçı Olarak Kısmi Süreli Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesi 5510 sayılı Kanunun ek 6 ncı maddesine göre 4 üncü maddenin ikinci fıkrasının (b) bendinde belirtilen ve Kültür ve Turizm Bakanlığınca belirlenecek alanlarda kısmi süreli iş sözleşmesiyle bir veya birden fazla kişi tarafından çalıştırılan ve çalıştıkları kişi yanında ay içerisinde çalışma saati süresine göre hesaplanan çalışma gün sayısı 10 günden az olan kişilerin, bu madde kapsamında primlerinin 30 gün üzerinden **kendileri tarafından** ödenerek sigortalı sayılmaları ve sigortalıların Kuruma bildirim yapmaları amacıyla kullanılır.

1. Ek 6 ncı madde kapsamındaki sigortalılık Kuruma müracaat tarihi ile başlar. Sanatçı Olarak Kısmi Süreli Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesinin adi posta veya kargoyla gönderilmesinde Kurum kayıtlarına intikal ettiği tarih; taahhütlü, iadeli taahhütlü veya acele posta ile gönderilmesi halinde ise postaya verilmiş tarihi Kuruma intikal tarihi olarak kabul edilir.

2. Ek 6 ncı maddeden 4 üncü maddeye göre tam süreli ve uzun vadeli sigortaya, isteğe bağlı sigortaya ve 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi olmayan sigortalılar ile kendi sigortalılıklarından dolayı bu kanunlara göre gelir veya aylık almayanlar yararlanabilir. Ek 6 ncı madde kapsamındaki sigortalılar 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamında sigortalı sayılırlar.

3. Ek 6 ncı madde kapsamındaki sigortalılık 4 üncü maddenin birinci fıkrasının (a), (b) ve (c) bendi kapsamında uzun vadeli sigorta kollarına tabi çalışmaya başlaması, isteğe bağlı sigortalı olması, 4 üncü maddenin ikinci fıkrasının (b) bendi kapsamındaki işyeri sahibinin yanında on günden fazla çalışması halinde bu çalışmalardan bir gün önce, bu kapsamdaki çalışmasının sona ermesi halinde ise çalışmanın bittiği tarihte sona erer.

4. "SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI" Türk vatandaşları için T.C kimlik numarası, yabancı uyruklular için ise Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne verilen numaradır.

5. "A- SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ" bölümü (1-12) sigortalı tarafından beyan edilen nüfus cüzdanı ve ikamet adresi bilgileri esas alınarak düzenlenir.

6. "B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ" bölümüne SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi sandıklarda çalışanlar için sicil/emekli numarası yazılır.

7. "C- İŞVEREN, MESLEK BİRLİĞİ, SENDİKA, KÜLTÜR VE TURİZM BAKANLIĞI ONAYLARI" bölümünün (14) numaralı alanı sigortalının 10 günden az çalışacağı işveren tarafından onaylanır. (15) numaralı bölüm ise sanatçının üye olduğu meslek birliği, sendika veya Kültür ve Turizm Bakanlığının merkez veya taşra birimleri tarafından onaylanır.

8. "D- BEYAN VE TAAHHÜTLER" bölümünde sigortalının beyan ve taahhütleri yer alır.

9. Ek 6 ncı mddeye göre yapılacak müracaatlarda sanatçı ve işvereni arasında imzalanan kısmi süreli iş sözleşmesi de bu bildirge ile birlikte Kuruma verilir.

Kurum, ek 6 ncı madde kapsamındaki sigortalıların 5510 sayılı Kanunun diğer hükümlerine göre uzun vadeli sigorta kollarına tabi olma durumlarını dikkate alarak prim ödeme gün sayılarını ve prim ödeme sürelerini belirlemeye, sigortalıları çalıştıranlara ve çalıştıranların bağlı olduğu meslek odası, birlik veya benzeri kuruluşlara Kurumca belirlenecek süre içinde bu sigortalıların işe başlama ve işten ayrılışlarını bildirmeleri, bu madde veya Kanunun uzun vadeli sigorta kollarını ihtiva eden sigortalılık statüleri kapsamında sigortalılık kontrolünden sonra çalıştırılmaları, çalıştırıldıkları süre içerisinde sigortalılıklarının devam edip etmediği ve Kurumca verilecek sigortalılık belgelerinin periyodik kontrolünü sağlama hususunda zorunluluk getirmeye yetkilidir.

Ek 6 ncı madde kapsamında bulunan sigortalıları çalıştıranlar ile çalışanların üye olduğu meslek odası, birlik veya benzeri kuruluşlara bu madde uyarınca getirilecek bildirim ve kontrol yükümlülüklerinin yerine getirilmemesi halinde 102 ncı madde uyarınca idari para cezası uygulanır.

 SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI Sosyal Sigortalar Genel Müdürlüğü	DİKKAT: Bu belgeyi arka sayfadaki açıklamaları okumadan doldurmuyunuz.	Evrak Kaydı (Tarih/Sayı)
---	---	---	--------------------------

BORÇLANMA TALEP DİLEKÇESİ
(5510 sayılı Kanununun 41 inci Maddesine Göre)

1. Adı ve Soyadı				
2. Sosyal Güvenlik Sicil Numarası (T.C. Kimlik Numarası)				
3. Mülga Kanunlara Göre Daha Önce Sicil Numarası Verilmiş ise	Kurum	SSK	BAĞ-KUR	EMEKLİ SANDIĞI
	Sicil Numarası			
4. Borçlanma Miktarının Hesabında Seçilen Günlük Prime Esas Kazanç		<input type="checkbox"/> Asgari <input type="checkbox"/> Azami <input type="checkbox"/> Diğer (..... TL)		

5. BORÇLANMAK İSTENİLEN HİZMETİN / SÜRENİN NİTELİĞİ

<input type="checkbox"/> Ücretsiz Doğum İzni Süresi	<input type="checkbox"/> Doktora veya Tıpta Uzmanlık Öğreniminde Geçen Süre
<input type="checkbox"/> Analık İzin Süresi	<input type="checkbox"/> Avukatlık Stajında Geçen Süre
<input type="checkbox"/> Doğumdan Sonra Geçen Süre	<input type="checkbox"/> Tutuklulukta ve Gözaltında Geçen Süre
<input type="checkbox"/> Er veya Erbaş Olarak Geçen Süre	<input type="checkbox"/> Grev ve Lokavtta Geçen Süre
<input type="checkbox"/> Yedek Subay Okulunda Geçen Süre	<input type="checkbox"/> Fahri Asistanlıkta Geçen Süre
<input type="checkbox"/> Personel Mevzuatına Göre Aylıksız İzinde Geçen Süre	<input type="checkbox"/> Seçim Kanunları Gereğince Açıkta Geçen Süre
	<input type="checkbox"/> Kısmi Süreli Çalışılan Aylara Ait Süre

6. BORÇLANMAK İSTENİLEN SÜRE

<input type="checkbox"/> Hizmetlerin / Sürelerin tamamı
<input type="checkbox"/> .../.../..... - .../.../..... tarihleri arasındaki süre
<input type="checkbox"/> Gün Ay Yıllık süre

7. BEYAN VE TAAHHÜTLER

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

.....
.....

Yukarıda belirttiğim sürelerimi borçlanmak istiyorum.

Beyanlarımın doğruluğunu, gerçeğe aykırılığının tespiti halinde Kurumun bu yüzden uğrayacağı zararları istenildiğinde kanuni faizi ile birlikte derhal ödeyeceğimi, ayrıca Türk Ceza Kanununun 204 üncü maddesinin birinci fıkrasına göre hakkımda kovuşturma yapılacağımy beyan, kabul ve taahhüt ediyorum.

Gereğini arz ederim.

EKLER:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Adı Soyadı :

İmzası :

Tarih :

Adres :

AÇIKLAMALAR

- 1- Bu belge, 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) ve (b) bentleri kapsamında sigortalı sayılanlar ile 2008 yılı Ekim ayı başından sonra ilk defa (c) bendi kapsamında sigortalı olarak çalışmaya başlayanların, Kanunun 41 inci maddesine göre yapılacak hizmet borçlanmaları için kullanılacaktır.
 - 2- Borçlanma miktarı, borçlanma talep sahibinin seçeceği günlük prime esas kazancın % 32'sinin borçlanılacak prim ödeme gün sayısı ile çarpımı kadar olacağından, belgenin (4) numaralı bölümünde, borçlanma miktarına esas günlük kazancın tespitinde dikkate alınması istenilen seçeneklerden birinin önündeki kutunun (X) ile işaretlenmesi gerekmektedir. “Diğer” seçeneğinin işaretlenmesi halinde ayrıca başvuru tarihindeki prime esas günlük kazancın alt ve üst sınırları arasında olmak üzere borçlanmak istenilen miktar yazılacaktır.
 - 3- (5) numaralı bölüme 5510 sayılı Kanunun 41 inci maddesine göre borçlanılmak istenilen hizmetin/sürenin niteliğine ait kutunun (X) ile işaretlenmesi gerekmektedir.
 - 4- (6) numaralı bölüme borçlanılmak istenilen sürenin tamamı veya iki tarih arası ya da gün, ay, yıl olarak ne kadar süre borçlanılmak isteniyorsa uygun kutunun (X) ile işaretlenerek doldurulması gerekmektedir.
 - 5- (7) numaralı bölüme Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a), (b) ve (c) bentlerine tabi sigortalılar ile bunların hak sahipleri, (c) bendi kapsamında çalışanlar için ise ayrıca son kez bu kapsamda görev yapmış oldukları/görev yaptıkları Kurumun açık adı yazılacaktır.
 - 6- 41 inci maddede sayılan sürelerini borçlanmak isteyenlerden;
 - a) İlk defa 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) ve (b) bentlerine tabi çalışmaya başlayan sigortalılar ve hak sahipleri ile 2925 sayılı Kanun ile mülga 506, 1479 ve 2926 sayılı Kanunlara tabi olan sigortalılar ve hak sahipleri “**Sosyal Güvenlik Kurumu İl Müdürlüklerine/Sosyal Güvenlik Merkezlerine**”,
 - b) 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi kapsamındaki sigortalılar veya hak sahipleri iş ve işlemleri sosyal güvenlik il müdürlüklerine/sosyal güvenlik merkezlerine devir tarihine kadar Sosyal Güvenlik Kurumu Sosyal Sigortalar Genel Müdürlüğü Sigortalı Tescil ve Hizmet Daire Başkanlığı Ehlibeyt Mah. Cevizlidere Cad. No: 20 Balgat / ANKARA adresine
- başvuruda bulunacaklardır. Bu nedenle, belgenin (7) numaralı bölümünün altında yer alan “**T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU**” başlığı altındaki bölüme başvuru yapılacak birimin adı ve adresi yazılacaktır.
- 7- Borçlanma Talep Dilekçesi ve eki belgelerin eksiksiz ve usulüne göre düzenlenmiş şekilde verilmesi gerekmektedir.

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
(T.C.Kimlik Numarası/Yabancı Kimlik No)

Sigorta sicil numarası

A- SİGORTALININ KİMLİK / ADRES BİLGİLERİ

1	Adı		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
2	Soyadı		İl	
3	İlk Soyadı		İlçe	
4	Baba Adı		11 Mahalle/Köy	
5	Ana Adı		Cilt No	
6	Doğum Yeri		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	
7	Doğum Tarihi		(Birey) Sıra No	
8	Cinsiyeti	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	İKAMETGAH ADRESİ	
9	Medeni Hali	Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	Bulvar:	Cadde:
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		Sokak:	Dış kapı no: İç kapı no:
			Mahalle/Köy:	Posta Kodu:
			İlçe:	İl:
			Ev Tel:	Cep: Tel:
			e-posta:	

B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

13	5510 SK (4/a) (506, 2925) sicil no	5510 SK (4/b) (1479, 2926) bağ no	5510 SK (4/c) (5434) emekli sicil no	506 SK GM 20 sicil no
----	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------

C- BEYAN VE TAAHHÜTLER

SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE
.....

5510 sayılı Kanununun 50 inci maddesine göre;

(.....) isteğe bağlı sigortalı olmak istiyorum.

(.....) ay içinde 30 günden az çalışmam nedeniyle kalan süreleri isteğe bağlı sigortaya prim ödeyerek tamamlamak istiyorum.

(.....) 5 inci maddenin (g) bendine tabi sigortalı olmam nedeniyle uzun vade sigorta kolları yönünden isteğe bağlı sigortalı olmak istiyorum.

(.....) 193 sayılı Kanununun 9 uncu maddesinin (6) numaralı bendinde sayılan işleri yapmam nedeniyle isteğe bağlı sigortalı olmak istiyorum.

18 yaşımı doldurduğumu, Türkiye'de ikamet ettiğimi, yukarıdaki bilgilerin şahsıma ait olduğunu, isteğe bağlı sigortalılığımın başlangıç tarihinden sonra uluslararası sosyal güvenlik sözleşmesi hükümlerinden kaynaklanan haklarım saklı kalmak kaydıyla yabancı bir ülkede ikamet etmem halinde durumu derhal Kurumunuza bildireceğimi, başvuru belgesindeki bildirimlerimin doğru olduğunu, gerçeğe aykırılığın tespiti halinde doğacak Kurum zararını istendiğinde 5510 sayılı Kanun hükümleri gereğince ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

30 günden az çalışmam nedeniyle gün isteğe bağlı sigorta primi ödemek istiyorum

Ad Soyad
İmza

D- PRİME ESAS KAZANÇ BEYANI

5510 sayılı Kanununun 82 nci maddesi gereğince isteğe bağlı sigorta primlerimi;

(.....) prime esas kazancın alt sınırı üzerinden

(.....) tutarı üzerinden

(.....) prime esas kazancın üst sınırı üzerinden

ödeyeceğimi beyan ediyorum.

AÇIKLAMALAR

İsteğe Bağlı Sigorta Giriş Bildirgesi 5510 sayılı Kanunun 50 nci maddesine göre sigortalıların Kuruma bildirim yapmaları amacıyla kullanılır.

1. İsteğe bağlı sigortalılık Kuruma müracaat tarihini takip eden gün başlar. İsteğe Bağlı Sigorta Giriş Bildirgesinin adi posta veya kargoyla gönderilmesinde Kurum kayıtlarına intikal ettiği tarih; taahhütlü, iadeli taahhütlü veya acele posta ile gönderilmesi halinde postaya verilmiş tarihi Kuruma intikal tarihi olarak kabul edilir.

2. İsteğe bağlı sigortalılık, isteğe bağlı sigortalılığı sona erdirmeye talebinde bulunanların buna ait dilekçelerinin Kurum kayıtlarına intikal ettiği tarihten önceki primi ödenmiş ayın sonu itibarıyla, aylık talebinde bulunanların aylığa hak kazanmış olmak şartıyla talep tarihinde, ölen sigortalının ölüm tarihinden itibaren sona erer.

3- İsteğe bağlı sigortaya ödenen primler 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendine tabi sigortalılık olarak değerlendirilir. Ancak 5 inci maddenin (g) bendine tabi olanlar ile ay içinde 30 günden az çalışanların isteğe bağlı sigortalılıkları (a) bendi kapsamında sigortalılık sayılır.

4- Yabancı ülke vatandaşlarından isteğe bağlı sigortaya müracaat edenlerden ayrıca Türkiye'de kaldıkları sürenin belgelendirilmesi istenir.

5. "SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI" Türk vatandaşları için T.C kimlik numarası, yabancı uyruklular için ise Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne verilen numaradır.

6. "A- SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ" bölümü (1-12) sigortalı tarafından beyan edilen nüfus cüzdanı ve ikamet adresi bilgileri esas alınarak düzenlenir.

7. "B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ" bölümüne SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi sandıklarda çalışanlar için sicil/emekli numarası yazılır.

8. "C- BEYAN VE TAAHHÜTLER" bölümünde sigortalının beyan ve taahhütleri yer alır.

10. "D- PRİME ESAS KAZANÇ BEYANI" bölümü isteğe bağlı sigortalıların ödeyecekleri tutarı belirledikleri alandır. Herhangi bir tutar yazılmaması halinde primler alt sınır üzerinden tahakkuk ettirilir. Primlerini artırmak ya da azaltmak isteyenlerin müracaatları halinde müracaat tarihinden itibaren primleri artırılır ya da azaltılır.