

TÜRKİYE CUMHURİYETİ İLE MACARİSTAN ARASINDA SOSYAL GÜVENLİK ANLAŞMASININ UYGULAMASINDA KULLANILAN FORMÜLERLER

TR/HU 001 HU/TR 001	Bildirim Formu
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 34 maddeleri</i>
TR/HU 001	<p>Macaristan yetkili kurumundan formüler ya da sigortalı hakkında bilgilerin istenmesi veya daha önce yapılan talebin hatırlatılması hakkındaki formülerdir. Sigortalıya/ hak sahibine ilişkin bilgiler ile talep hakkındaki bilgileri içeren A Bölümü ilgili sosyal güvenlik il müdürlüğü (SGİM) /sosyal güvenlik merkezince (SGM) dört nüsha halinde düzenlenen formülerin üç nüshası Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğüne (EHGM) gönderilecektir. EHGM, anılan formülerin iki nüshasını Macaristan yetkili kurumuna gönderecek, bir nüshasını dosyasında saklayacaktır.</p> <p>Sağlık yardımlarının verilmesi ve ilk geçici görevlendirme hakkındaki formüler ise işlemi yürüten SGİM/SGM tarafından iki nüsha olarak düzenlenecek ve bir nüshası Macaristan yetkili kurumuna iletilecektir.</p> <p>Söz konusu formülerle yapılan talebe cevap alınamaması durumunda, hatırlatma işlemi için yeni bir TR/HU 001 formüleri aynı şekilde düzenlenecek olup daha önce gönderilen formülerin tarihi, yeni düzenlenen formülerin 5 numaralı bölümüne kaydedilecektir. Hatırlatma formüleri ilk talebi gerçekleştiren birim tarafından Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.</p>
HU/TR 001	Macaristan yetkili kurumunca, Kurumdan bilgi/belge veya formüler istenmesi ya da önceki bir talebin hatırlatılması için düzenlenen formülerdir. Anılan formülerin Kuruma intikali halinde, formüleri alan birim formülerin A bölümünde talep edilen formüler ve bilgileri formülerin B bölümüne kaydederek bir nüshasını Macaristan yetkili kurumuna iade edecektir.

TR/HU 101 HU/TR 101	Uygulanacak Mevzuat Belgesi
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 9-12 maddeleri</i>
TR/HU 101	<p>Macaristan’da geçici bulunulan sürede Türk mevzuatına tabi kalınacağını gösterir formülerdir.</p> <p>Bu formüler aşağıda belirtilen kişiler için düzenlenecektir:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. İşvereni tarafından bir işin ifası için geçici olarak Macaristan’a gönderilenler, 2. Faaliyetine geçici olarak Macaristan’da devam edecek olan bağımsız çalışanlar, 3. Macaristan’da görevlendirilen kamu görevlileri, 4. Türk merkezli firmada istihdam edilmekte iken geçici olarak Macaristan’a gönderilen uluslararası taşımacılık personeli, 5. Macaristan’daki Diplomatik Misyonlar ve Türk Konsolosluklarında görevli olanlardan Türk mevzuatına tabi kalmayı tercih edenler, <p>Formüler, görev süresi ile sınırlı olmak üzere azami 24 ay süre için üç nüsha olarak düzenlenecektir. Anlaşmanın 13 üncü maddenin ikinci fıkrası gereğince formülerlerin bir nüshası sigortalıya ya da işverene verilecek, bir nüshası yetkili Macaristan kurumuna gönderilecektir.</p> <p>Görev süresi, akit tarafların mutabık kalmaları durumunda 60 aya kadar uzatılabilir. Bunun için de talebe istinaden ilgili sosyal güvenlik il müdürlüğü (SGİM) ya da sosyal güvenlik merkezi (SGM) TR/HU 101 formülerini 4 numaralı çerçevede yer alan “9.3. maddesi” seçeneğini işaretleyerek 3 nüsha düzenleyip Macaristan’daki yetkili kurumundan onay istenmek üzere EHGM’ye gönderecektir. EHGM görev uzatma talebini üst yazı ekinde Macaristan yetkili kurumuna gönderecektir.</p>
HU/TR 101	<p>Macaristan’da sigortalı olup,</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. İşvereni tarafından bir işin ifası için geçici olarak Türkiye’ye gönderilenler, 2. Faaliyetine geçici olarak Türkiye’de devam edecek olan bağımsız çalışanlar, 3. Macaristan devleti adına Türkiye’de görevlendirilen kamu görevlileri, 4. Macaristan merkezli firmada istihdam edilmekte iken geçici olarak Türkiye’ye gönderilen uluslararası taşımacılık personeli 5. Türkiye’deki Diplomatik Misyonlar ve Türk Konsolosluklarında görevli olanlardan Macaristan mevzuatına tabi kalmayı tercih edenler

	<p>hakkında Macaristan mevzuatının uygulanması formüleridir.</p> <p>Formüleri alan birim, bir örneğini mükerrer sigortalılığın önlenmesi amacıyla geçici görevlendirilmenin yapıldığı işyerinin kayıtlı olduğu işverenler servisine gönderecektir.</p>
--	--

TR/HU 104 HU/TR 104	Sigortalılık Sürelerinin Birleştirilmesine Yönelik Belge (sağlık)
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 14 üncü maddesi İdari Anlaşmanın 6 ncı maddesi</i>
TR/HU 104	<p>Türkiye’de çalışan bir sigortalının, genel sağlık sigortası kapsamında aynı yardımlara ve nakdi yardımlara hak kazanabilmek için Türkiye’deki prim ödeme gün sayısının yeterli olmaması durumunda, Macaristan’da geçen sigortalılık sürelerinin talep edilmesi için kullanılan formülerdir.</p> <p>İlgili sosyal güvenlik il müdürlüğü (SGİM) /sosyal güvenlik merkezince (SGM) A bölümü doldurularak üç nüsha halinde düzenlenen formülerin iki nüshası Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir. Macaristan yetkili kurumu formülerin B bölümüne sigortalılık sürelerini kaydederek bir nüshasını Kuruma iade eder.</p>
HU/TR 104	<p>Macaristan’da sağlık yardımlarından faydalanabilmek için, gerekmesi halinde Türkiye’deki sigortalılık sürelerinin talep edilmesi için Macaristan yetkili kurumunca iki nüsha olarak düzenlenerek Türkiye’de ikametini bulunduğu ildeki sosyal güvenlik il müdürlüğü (SGİM) /sosyal güvenlik merkezine (SGM), tespit edilememesi halinde ise EHGM’ye gönderilecektir.</p> <p>EHGM intikal eden formülerleri derhal ilgili birime intikal ettirecektir. Talebi alan birim sigortalılık sürelerini formülerin B bölümüne kaydedilerek bir nüshası talebi yapan Macaristan yetkili kurumuna iade edilecektir.</p>

TR/HU 108 HU/TR 108	Aynı yardım hakkının durdurulduğuna ya da kaldırıldığına ilişkin belge
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 15, 17 ve 20 nci maddeleri</i>
TR/HU 108	<p>TR/HU 111, TR/HU 112, TR/HU 121, TR/HU 123 formülerlerinden birine istinaden, Kurum adına ve hesabına Macaristan’da sağlık yardımlarından yararlanmakta iken bu hakkı sona erenlerin sağlık yardımlarının durdurulması ya da iptal edilmesi hakkındaki formülerdir.</p>

	Formüler ilgili SGİM/SGM tarafından A bölümü doldurularak 3 nüsha olarak düzenlenecek ve 2 nüshası Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir. Macaristan yetkili kurumu formülerin B bölümünü doldurarak bir nüshasını Kuruma iade edecektir.
HU/TR 108	HU/TR 111, HU/TR 112, HU/ TR 121, HU/TR 123 formülerlerinden birine istinaden, Macaristan yetkili kurumu adına sağlık yardımları Kurumca karşılanmakta olanların bu yardım hakkının sonra ermesine ilişkin bildirim formüleridir. İki nüsha halinde Kuruma intikal eden formülerin B bölümü ilgili SGİM/SGM tarafından doldurularak bir nüshası Macaristan yetkili kurumuna iade edilecektir.

TR/HU 111 HU/TR 111	Türkiye’den Macaristan’a Gönderilen Görevliler ile Aile Bireylerinin Aynı Yardımlara Hak Kazanması
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 15/1 ve 15/2 maddeleri</i>
TR/HU 111	<ul style="list-style-type: none"> • Macaristan’a geçici görev için gönderilen çalışanlar, • Türkiye’deki faaliyetini geçici olarak Macaristan’da ifa etmek üzere Macaristan’a giden bağımsız çalışanlar, • Macaristan’da görevlendirilen kamu çalışanları, • Uluslararası nakliyat işlerinde çalışan ve nakliyat işi nedeniyle Macaristan’da bulunan Kurum sigortalıları, • Macaristan’daki Türk Misyon Konsolosluklarda çalışanlardan Türk mevzuatını tercih etmiş olanlar, <p>ve beraberlerindeki aile bireylerinin Macaristan’da bulunmaları esnasında Kurum adına sağlık yardımlarından yararlanmaları için düzenlenen formülerdir.</p> <p>Formüler, görev süresi ile sınırlı olmak üzere azami 1 yıl için başvurunun yapıldığı ildeki SGİM/SGM tarafından iki nüsha olarak düzenlenecek ve bir nüshası Macaristan yetkili sigorta kurumuna ibraz edilmek üzere sigortalıya/ işverenine verilecektir.</p> <p>Söz konusu formülerin HU/TR 001 formüleri aracılığıyla istenmesi durumunda, gerekli şartların bulunması kaydıyla formüler, B bölümü doldurulmuş HU/TR 001 ekinde Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.</p>
HU/TR 111	<ul style="list-style-type: none"> • Türkiye’ye geçici görev için gönderilen çalışanlar • Macaristan’daki faaliyetini geçici olarak Türkiye’de ifa etmek üzere Macaristan’a giden bağımsız çalışanlar,

	<ul style="list-style-type: none"> • Macaristan hükümeti tarafından Türkiye’de görevlendirilen kamu çalışanları, • Uluslararası nakliyat işlerinde çalışan ve nakliyat işi nedeniyle Türkiye’de bulunan Macaristan sigortalıları • Türkiye’deki Macaristan Misyon Konsolosluklarda çalışanlardan Macaristan mevzuatını tercih etmiş olanlar <p>Ve beraberlerindeki aile bireylerinin Türkiye’de bulunmaları esnasında sağlık yardımlarından yararlanmaları için düzenlenen formülerdir. İlgilinin talebi durumunda HU/TR 111 formüleri, geçici ikamet edilen yerdeki SGİM/SGM tarafından da TR/HU 001 formüleri ile talep edilebilir.</p>
--	--

TR/HU 112 HU/TR 112	Tedavisi başladıktan sonra ikametini Türkiye’den Macaristan’a nakledenler ile aile bireylerinin hastalık ve analık sigortası aynı yardımlarından yararlanmalarına hak kazanma belgesi
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 15/4, 15/7 maddeleri</i>
TR/HU 112	<p>Türkiye’de tedavi görmekte iken Macaristan’a giden Macar uyruklu Kurum sigortalısının, Türkiye’de yararlanmakta olduğu bu tedaviye Macaristan’da devam etmesine izin verilmesi hakkında formüler. Formüler sigortalının beraberindeki aile bireylerine de sağlık yardımlarından yararlanma imkânı verir.</p> <p>Talebin geçerli sayılabilmesi için başvuru sahibinin, seyahate engeli bulunmadığına dair raporu Kuruma ibraz etmesi gerekir.</p> <p>Formüler iş göremezlik raporunda belirtilen süre kadar; tedavi amacıyla gönderilenlerde ise GSS Genel Müdürlüğü tarafından bildirilen süre kadar düzenlenecektir. Başvurunun yapıldığı SGİM/SGM tarafından iki nüsha olarak düzenlenecek, bir nüshası Macaristan yetkili kurumuna ibraz edilmek üzere başvuru sahibine verilecektir.</p> <p>Tedavi süresinin ön görülemeyen nedenlerle uzatılması talebinin gelmesi durumunda SGİM/SGM, Kurum sağlık Kurulundan muvafakatının alınmak üzere söz konusu talebi EHGM’ye gönderilecektir. Kurum Sağlık Kurulunun talebe ilişkin kararı EHGM tarafından işlemi yapan SGİM/SGM’ye bildirilecek; söz konusu SGİM /SGM, kararı TR/HU 112 formülerine kaydederek HU/TR 001 formülerinin ekinde Macaristan yetkili kurumuna gönderecektir.</p> <p>TR/HU 112 formülerin sigortalılık şartlarının bulunmadığı gerekçesiyle düzenlenmemesi durumunda, ret gerekçesi ilgili SGİM/SGM tarafından</p>

	HU/TR 001 formülerin B bölümünün 8.4. kısmına kaydedilerek Macaristan yetkili kurumuna bildirilecektir.
HU/TR 112	<p>Macaristan'da tedavi görmekte iken Türkiye'ye gelen Türk uyruklu Macaristan sigortalısına, söz konusu tedaviye Türkiye'de devam etmesine izin verildiğine dair Macaristan yetkili kurumunca düzenlenen formüler. Belgede kayıtlı aile bireyleri de formülerde kayıtlı süre boyunca sağlık yardımlarından yararlanabilirler.</p> <p>Tedavinin uzaması halinde ilgili SGİM/SGM tedavinin gerekliliğine dair hekim raporlarını TR/HU 001 formüleri ekinde Macaristan yetkili kurumuna göndererek uzatan tedavi süresi için yeni bir HU/TR 112 formüleri talep edecektir.</p>

TR/HU 113 HU/TR 113	Yatılı tedavi – hastanede yatış ve taburcu bildirim
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 15, 17 ve 20 nci maddeleri</i>
TR/HU 113	<p>Türkiye'de TR/HU 111, TR/HU 112 ve TR/HU 121 formülerlerinden birine göre sağlık yardımı görmekte olanların, hastaneye yatışlarının Macaristan yetkili kurumuna bildirilmesi için kullanılan formülerdir.</p> <p>Hastaneye yatışlar geciktirilmeksizin bildirilecek olup bu bildirim için formülerin A bölümü doldurulacaktır. Yatışın sona ermesi durumunda aynı formülerin B bölümü doldurulmak suretiyle bildirim yapılacaktır.</p> <p>Formüler sağlık yardım formülerinin ibraz edildiği SGİM/SGM tarafından düzenlenecektir. Formülerin düzenlendiği tarihte yatışın sona ermesi söz konusu ise yatış ve taburcu bilgileri formülerin A ve B bölümlerine beraber kaydedilerek tek bir formülerle bildirim yapılacaktır.</p>
HU/TR 113	Kurum adına ve hesabına Macaristan'da tedavi gören kişinin hastaneye yatışının ve hastaneden taburcu oluşunun, Kuruma bildirimini yapıldığı formülerdir. Formülerin intikali durumunda, sigortalının bağlı bulunduğu SGİM/SGM'ye gönderilecektir.

TR/HU 114 HU/TR 114	Büyük masraf gerektiren sağlık yardımlarının sağlanmasına yönelik onay belgesi
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 18 nci maddesi</i>
TR/HU 114	Acil haller hariç yatılı tedaviler ile maliyeti 500 Avro bedelini aşan ortopedik cihazlar, protezler ve diğer sağlık yardımları yetkili kurumun

	<p>iznine bağlıdır. Acil haller haricinde söz konusu bu tedaviler sağlanmadan önce Macaristan yetkili kurumundan TR/HU 114 formüleri izin alınacaktır.</p> <p>Formüler ilgili SGİM/SGM tarafından A bölümü doldurularak 3 nüsha düzenlenecek ve 2 nüshası tedaviye ilişkin tıbbi rapor eklenerek Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir. Macaristan yetkili kurumu tedaviye ilişkin kararını formülerin B bölümünde belirterek bir nüshasını Kuruma iade edecektir.</p>
HU/TR 114	<p>Macaristan yetkili kurumunun acil haller hariç yatılı tedaviler ile maliyeti 500 Avro bedelini aşan ortopedik cihazlar, protezler ve diğer sağlık yardımları sağlanması için Kurumdan izin talep ettiği formülerdir. Formülerin intikal ettiği SGİM/SGM ekli tıbbi raporla birlikte, Kurum Sağlık Kurulunun muvaffakatı alınmak üzere EHGM'ye gönderecektir. Talep, Kurum Sağlık Kurulu tarafından değerlendirilecek, alınan karar ise EHGM tarafından işlemi yapan SGİM'SGM'ye bildirilecektir. İlgili SGİM/SGM Kurum Sağlık Kurulunun kararını formülerin B bölümüne kaydederek formülerin bir nüshası Macaristan yetkili kurumuna iade edecektir.</p>

TR/HU 115 HU/TR 115	İş Göremezlik Belgesi
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 15 ve 16 ncı maddeleri</i>
TR/HU 115	<p>Türkiye'de HU/TR 111 ve HU/TR 112 formülerine istinaden tedavi gören Macaristan sigortalısının iş göremezlik durumu, ilgili SGİM/SGM tarafından Macaristan yetkili kurumuna TR/HU 115 formüleri ile bildirilecektir.</p> <p>Anılan formüler ilgili SGİM/SGM tarafından iki nüsha halinde düzenlenecek, bir nüshası Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.</p>
HU/TR 115	<p>TR/HU 111 formülerine istinaden Macaristan'da sağlık yardımı alan sigortalının Macaristan'da iş göremezlik halinin Kuruma bildirilmesi hakkındaki formülerdir. HU/TR 115 formülerinin intikali halinde söz konusu formülerin bir örneği yurt dışı servislerince 5510 sayılı Kanunun ilgili hükümlerine göre iş göremezlik ödeneğinin sigortalıya ödenmesini teminen ilgili servislere intikal edilecektir.</p>

TR/HU 121 HU/TR 121	Diğer Akit Tarafıta İkamet Eden Aylık Sahiplerinin Aynı Yardımlara Hak Kazanma Belgesi
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 17/2 nci maddesi</i>
TR/HU 121	<p>Yalnızca Türkiye’den aylık almakta iken Macaristan’da ikamet eden aylık sahibi ve aile bireylerine Kurum adına ve hesabına sağlık yardımlarından yararlanma imkânı veren formülerdir. Formüler başvurunun yapıldığı SGİM/SGM tarafından üç nüsha halinde düzenlenecektir. İki nüshası yetkili Macaristan yetkili Kurumuna iletilmek üzere aylık/gelir sahibi ya da başvuruyu yapan aile bireyine verilecektir. Formülerin B bölümü Macaristan yetkili kurumu tarafından doldurularak bir nüshası Kurumumuza iade edilecektir.</p> <p>Söz konusu formülerin HU/TR 001 formüleri ile istenmesi durumunda, gerekli şartların bulunması kaydıyla formüler, B bölümü doldurulacak HU/TR 001 ekinde Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.</p> <p>Hem Türkiye’den hem Macaristan’dan aylık almakta olup Macaristan’da ikamet edenlerin sağlık yardım masrafları, Macaristan yetkili kurumunca karşılanacağından dolayı, bu durumda olanlar ve aile bireyleri için formüler düzenlenmeyecektir.</p>
HU/TR 121	<p>Yalnızca Macaristan’dan aylık almakta iken Türkiye’de ikamet eden aylık sahibi ve formülerde kayıtlı aile bireylerinin Türkiye’de sağlık yardımlarından yararlanmaları için gereken formülerdir. Aylık sahibi ve aile bireylerinin bu formüleri ikamet ettikleri yerdeki SGİM/SGM’ye ibraz etmeleri gerekmektedir.</p> <p>Formülerin Kuruma intikali durumunda B bölümü doldurularak bir nüshası Macaristan yetkili kurumuna iade edilecektir.</p>

TR/HU 123 HU/TR 123	İş kazası ve meslek hastalığı durumunda aynı yardımlara hak kazanma belgesi
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 20 nci maddesi</i>
TR/HU 123	<p>Türkiye’de iş kazası veya meslek hastalığı sonucunda sağlık yardım hakkı bulunan sigortalının Macaristan’da bulunmaları ya da ikamet etmeleri durumunda, sağlık yardımlarından Kurum adına ve hesabına yararlanmalarına imkân veren formüler.</p> <p>Bulunma durumunda formülerin 4.1. kısmına, ikamet durumunda 4.2. kısmına kayıt yapılacaktır. Varsa kişinin iş göremezlik durumuna ilişkin tıbbi rapor da formüler ekinde gönderilecektir. Formüler ilgili SGİM/SGM</p>

	tarafından iki nüsha olarak düzenlenerek bir nüshası Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.
HU/TR 123	İş kazası veya meslek hastalığı sebebiyle Macaristan'dan sağlık yardım hakkı bulunan Macaristan sigortalısının Türkiye'de bulunması ya da ikamet etmesi durumunda sağlık yardım hakkı olduğunu gösterir belgedir.

TR/HU 125 HU/TR 125	Diğer akit tarafta sağlanan sağlık yardımlarına ilişkin masraflar
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 19 uncu maddesi</i>
TR/HU 125	Türkiye'de Anlaşma kapsamında sağlık yardımlarından yararlananlara verilen sağlık yardım bedellerinin Macaristan yetkili kurumundan talep edildiği formülerdir. Formüler ilgili SGİM/SGM tarafından düzenlenerek masrafın ait olduğu yılın sonunda EHGM'ye liste ekinde gönderilecektir. EHGM söz konusu formülerleri toplu olarak harcamaların yapıldığı yılı takip eden yılın Mart ayı sonuna kadar Macaristan yetkili kurumuna iletilecektir.
HU/TR 125	Macaristan'da Kurum adına ve hesabına sağlık yardımlarından yararlanan kişilere verilen sağlık yardım bedellerinin Kuruma bildirildiği formülerdir. Formüler Kuruma intikal ettiğinde gerekli kontroller yapılarak ödeme yapılacak ve itiraz edilecek olanlar belirecektir. Ödemeler bildirim yapıldığı yılın Haziran ayının sonuna kadar EHGM tarafından yapılacaktır.

TR/HU 202 HU/TR 202	Yaşlılık Aylığı Talebi
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 25, 26 ve 27 nci maddeleri</i>
TR/HU 202	Macaristan'dan yaşlılık aylığı talebinin Kuruma yapılması durumunda Anlaşmanın 36 ncı maddesi gereği bu talep Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir. Yaşlılık aylığı talebi Macaristan yetkili kurumuna iletilirken aşağıda belirtilen formülerler ilgili SGİM/SGM tarafından üçer nüsha olarak düzenlenecek, ikişer nüshası Macaristan yetkili kurumuna iletmek üzere EHGM'ye gönderilecektir. <ul style="list-style-type: none"> • TR/HU 202 formüleri, • Türkiye'de tamamlanan sigortalılık sürelerini gösterir TR/HU 205 formüleri, • Sigortalının beyanına istinaden Macaristan'da tamamlanan süreler hakkında düzenlenerek ilgili tarafından imzalanan TR/HU 207 formüleri

	<p>EHGM formülerlerin birer nüshasını Macaristan yetkili kurumuna gönderecektir.</p> <p>Ayrıca Türkiye’den de aylık talebi bulunan sigortalının, Türkiye’deki sürelerinin yaşlılık aylığına yetmemesi durumunda yukarıda belirtilen formülerlerin yanı sıra TR/HU 001 formüleri düzenlenerek HU/TR 205 formüleri istenecektir. Aylığa ilişkin kararın neticelenmesi durumunda bu karar TR/HU 210 formülerine kaydedilerek aynı şekilde düzenlenecek ve Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.</p>
HU/TR 202	<p>Macaristan yetkili kurumuna yapılan yaşlılık aylığı talebinin Kuruma iletilmesi için kullanılan formülerdir. Formülerin ekinde HU/TR 205 formülerinin bulunup bulunmadığı kontrol edilecek, eğer bulunmuyorsa ve sigortalının Türkiye’deki süreleri tam aylık almaya yetmiyorsa TR/HU 001 formüleri aracılığı ile talep edilecektir. Formülerler tamamlandıktan sonra ilgili tahsis birimine yönlendirilecektir. Yaşlılık aylığına ilişkin işlemler tamamlandıktan sonra TR/HU 210 formüleri EHGM tarafından üç nüsha olarak düzenlenecek ve iki nüshası Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.</p>

TR/HU 203 HU/TR 203	Ölüm aylığı talebi
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 25, 26 ve 27 nci maddeleri</i>
TR/HU 203	<p>Macaristan’dan ölüm aylığı talebinin Kuruma yapılması durumunda Anlaşmanın 36 ncı maddesi gereği bu talep Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.</p> <p>Ölüm aylığı talebi Macaristan yetkili kurumuna iletilirken kurumuna iletilirken aşağıda belirtilen formülerler ilgili SGİM/SGM tarafından üçer nüsha olarak düzenlenecek, ikişer nüshası Macaristan yetkili kurumuna iletilmek üzere EHGM’ye gönderilecektir.</p> <ul style="list-style-type: none"> • TR/HU 203 formüleri • Müteveffanın Türkiye’de tamamlanan sigortalılık sürelerini gösterir TR/HU 205 formüleri, • Hak sahibinin beyanına istinaden müteveffanın Macaristan’da tamamlanan süreler hakkında düzenlenerek hak sahibi tarafından imzalanan TR/HU 207 formüleri <p>Ayrıca Türkiye’den de aylık talebi bulunması durumunda müteveffanın Türkiye’deki süreleri yetersizse belirtilen formülerlerin yanı sıra TR/HU</p>

	001 formüleri düzenlenerek HU/TR 205 formüleri istenecektir. Aylığa ilişkin kararın neticelenmesi durumunda bu karar TR/HU 210 formülerine kaydedilerek aynı şekilde düzenlenecek ve Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.
HU/TR 203	Macaristan yetkili kurumuna yapılan ölüm aylığı talebinin Kuruma iletilmesi için kullanılan formülerdir. Formülerin ekinde HU/TR 205 formülerinin bulunup bulunmadığı kontrol edilecektir, eğer müteveffa sigortalının Türkiye’deki süreleri ölüm aylığına yetmiyorsa ve HU/TR 205 talep ekinde gönderilmemişse bu formüler TR/HU 001 formüleri aracılığı ile talep edilecektir. Formülerler tamamlandıktan sonra ilgili tahsis birimine yönlendirilecektir. Ölüm aylığına ilişkin işlemler tamamlandıktan sonra TR/HU 210 formüleri EHGM tarafından üç nüsha olarak düzenlenecek ve iki nüshası Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.

TR/HU 204 HU/TR 204	Malullük aylığı talebi
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 28 inci maddesi</i>
TR/HU 204	<p>Macaristan’dan malullük aylığı talebinin Kuruma yapılması durumunda Anlaşmanın 36 ncı maddesi gereği bu talep Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.</p> <p>Malullük aylığı talebi Macaristan yetkili kurumuna iletilirken aşağıda belirtilen formülerler ilgili SGİM/SGM tarafından üçer nüsha olarak düzenlenecek, ikişer nüshası Macaristan yetkili kurumuna iletmek üzere EHGM’ye gönderilecektir.</p> <ul style="list-style-type: none"> • TR/HU 204 formüleri • Türkiye’de tamamlanan sigortalılık sürelerini gösterir TR/HU 205 formüleri, • Sigortalının beyanına istinaden Macaristan’da tamamlanan süreler hakkında düzenlenerek ilgili tarafından imzalanan TR/HU 207 formüleri <p>Türkiye’den de malullük aylığı talebi bulunan sigortalının Türkiye’deki sürelerinin malullük aylığına yetmemesi durumunda muayene için sevk verilmeyecek, TR/HU 001 formüleri aracılığı ile Macaristan’da tamamlanmış sigortalılık sürelerine ilişkin HU/TR 205 formüleri istenecektir. Anılan formülerler üçer nüsha olarak düzenlenecek ve ikişer nüshası ilgili formülerlerin talep edilmesi için EHGM’ye gönderilecektir.</p>

	Macaristan ve Türkiye'deki toplam sürenin malullük aylığı için yeterli olması durumunda sevk işlemi yapılmak üzere ilgili tahsis servisine yönlendirilecektir.
HU/TR 204	<p>Macaristan yetkili kurumunca sigortalının malullük talebinin Kurumumuza iletiildiği formülerdir. Formülerin intikali durumunda, ilgilinin Türkiye'deki sigortalılığı aylığa hak kazanmaya yetmiyorsa Macaristan'daki sigortalılık süreleri dikkate alınacaktır. Bu durumda, anılan sürelerle ilişkin HU/TR 205 formüleri talep ekinde gelmemişse TR/HU 001 formüleri aracılığı ile talep edilecektir.</p> <p>Malullük aylığı talebine ilişkin sürelerin yetersiz olması durumunda ret kararı TR/HU 210 formülerine kaydedilecektir.</p> <p>Sürelerin yeterli olması durumunda TR/HU 001 formüleri aracılığı ile HU/TR 213 talep edilecektir. Kuruma intikal eden HU/TR 213 formüleri EHGM tarafından Kurum Sağlık Kuruluna gönderilecektir. Kurum Sağlık Kurulu maluliyete ilişkin değerlendirmesini bildirdikten sonra alınan karar TR/HU 210 formülerine kaydedilecektir.</p> <p>TR/HU 210 formüleri 3 nüsha olarak düzenlenecek ve 2 nüshası Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.</p>

TR/HU 205 HU/TR 205	Sigorta Geçmişini Gösterir Belge
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 23 üncü maddesi</i>
TR/HU 205	Türkiye'de tamamlanan sigortalılık süreleri hakkındaki formülerdir. Macaristan yetkili kurumunun talebi halinde ya da malullük, yaşlılık ve ölüm aylığı taleplerinin Macaristan yetkili kurumuna iletilmesi durumunda ilgili SGİM/SGM tarafından düzenlenecektir.
HU/TR 205	Macaristan'da tamamlanan sigortalılık süreleri hakkındaki formülerdir.

TR/HU 207 HU/TR 207	Sigortalının sigorta geçmişi hakkında bilgiler
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 23 üncü maddesi</i>
TR/HU 207	Türkiye'den yapılan malullük, yaşlılık ve ölüm aylığı taleplerinin Macaristan yetkili kurumuna iletilmesi durumunda düzenlenecek olan, sigortalının ya da ölümü halinde hak sahiplerinin, sigortalının çalışmaları hakkındaki beyanına ilişkin formülerdir. İlgili SGİM/SGM tarafından düzenlenir. Söz konusu formüler başvuru esnasında doldurulacak ve sigortalı veya hak sahipleri tarafından imzalanacaktır. İmzanın olup

	olmadığı Kurum yetkilileri tarafından kontrol edilerek imzanın tamamlanması sağlanacaktır.
HU/TR 207	Macaristan'dan yapılan malullük, yaşlılık ve ölüm aylığı talepleri ekinde yer alan, sigortalının çalışma süreleri hakkındaki beyanına ilişkin formüler.

TR/HU 208 HU/TR 208	İstatistiki veri alışverişi formu
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 32 nci maddesi</i>
TR/HU 208	Anlaşma kapsamında ödenen malullük, yaşlılık ve ölüm aylıklarına ilişkin istatistiksel bilgi formüleridir. Söz konusu formüler Kurum kayıtları esas alınarak her yıl düzenlenerek takip eden yılın 31 Mart tarihine kadar EHGM tarafından Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.
HU/TR 208	Anlaşma kapsamında Macaristan'da ödenen malullük, yaşlılık ve ölüm aylıkları hakkındaki istatistiksel bilgileri içeren formülerdir.

TR/HU 210 HU/TR 210	Karara İlişkin Belge
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 25, 26 ve 28 inci maddeleri</i>
TR/HU	Macaristan yetkili kurumunca iletilen malullük, yaşlılık ve ölüm aylığı talepleri hakkındaki karar formüleridir. Söz konusu formüler EHGM tarafından üç nüsha düzenlenecek ve iki nüshası Macaristan yetkili kurumuna gönderilecektir.
HU/TR	Türkiye'den yapılan malullük, yaşlılık ve ölüm aylığı talepleri hakkında Macaristan yetkili kurumunca iletilen karar formüleridir.

TR/HU 213 HU/TR 213	Ayrıntılı Tıbbi Rapor
İlgili Maddeler	<i>Anlaşmanın 28 ve 34 üncü maddeleri</i>
TR/HU	Türkiye'de ikamet eden bir Macaristan sigortalısı ya da gelir/aylık sahibi hakkında, maluliyetin ya da iş göremezliğin tespiti için Macaristan yetkili kurumunun talebi üzerine düzenlenen formülerdir. Formüler sevk işlemi sırasında sigortalıya verilecek ve tıbbi muayeneyi yapılan hekim tarafından doldurularak imzalanacaktır. Formüler eksiksiz doldurulup imzalandıktan sonra Macaristan yetkili kurumuna gönderilmek üzere ilgili SGİM/SGM tarafından EHGM'ye iletilecektir. EHGM formülerin aslını Macaristan yetkili kurumuna gönderecek ve bir kopyasını dosyasında muhafaza edecektir.
HU/TR	Macaristan'da ikamet eden kişi hakkında maluliyet ya da iş göremezliğin tespiti ve kontrolü amacıyla Kurum talebi üzerinde Macaristan'da düzenlenerek Kuruma gönderilen formülerdir.