

5510 SAYILI KANUNUN 4 ÜNCÜ MADDESİNİN BİRİNCİ FIKRASININ (a) BENDİ KAPSAMINDA SİGORTALI
ÇALIŞTIRAN İŞVERENLERİN BORÇLARININ 7143 SAYILI KANUN KAPSAMINDA YAPILANDIRILMA
BAŞVURU FORMU

Ek: 1/a

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
..... SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE

1- İşveren Bilgileri

Adı Soyadı/Unvanı	İŞVERENİN	ORTAĞIN / İŞVEREN VEKİLİNİN / KANUNİ TEMSİLCİNİN / ALT İŞVERENİN
Adres	Semt..... İlçe..... Şehir..... Posta Kodu.....	Semt..... İlçe..... Şehir..... Posta Kodu.....
Telefon	0 (.....).....	0 (.....).....
Faks	0 (.....).....	0 (.....).....
Cep	0 (.....).....	0 (.....).....
e-Posta Adresi		
T.C. Kimlik No		
Vergi Kimlik No		
Ticaret Sicil No		

2- İşyeri Sicil Numarası Şekli (Bu bölümü doldurmadan önce "Açıklamalar" bölümünü okuyunuz.)

M	İŞKOLU KODU	ÜNİTE KODU		İŞYERİ SIRA NUMARASI	İL KODU	İLÇE KODU	KONTROL NO	ARACI KODU
		YENİ	ESKİ					

Sigorta Primi (Sosyal Güvenlik Destek Primi ve Eksik İşçilik dâhil)												İşsizlik Sigortası Primi													
Peşin		Taksit Sayısı										Peşin		Taksit Sayısı											
		6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144			6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144
İdari Para Cezası												Eğitime Katkı Payı													
Peşin		Taksit Sayısı										Peşin		Taksit Sayısı											
		6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144			6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144
Özel İşlem Vergisi												Damga Vergisi													
Peşin		Taksit Sayısı										Peşin		Taksit Sayısı											
		6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144			6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144

6183 sayılı Kanuna göre tecil ve taksitlendirmesi devam eden borçlarımın da 7143 sayılı Kanun kapsamında yapılandırılmasını istiyorum.

Bu Kanuna göre ödenmesi gereken **taksitlerin** ilk ikisini süresinde ödememiz koşuluyla, bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız halinde ve ya **taksit ödeme süresince tahakkuk eden sigorta primlerini bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız** hâlinde madde hükümlerine göre yapılandırılan borçlarımıza ilişkin kalan taksitlerimizi ödeme hakkını kaybedeceğimizi biliyor, iletişim bilgilerimizin bilgilendirme amacıyla kullanılmasına izin veriyoruz. Yapılandırılan borçlarımızla ilgili olarak, dava açmayacağımızı ve **açmış olduğumuz tüm davalardan vazgeçtiğimizi** bildirir, Müdürlüğünüzde/Merkezinizde işlem gören ve yukarıda sicil numarası belirtilen işyerimden kaynaklanan borçlarımı bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep eder, gereğinin yapılmasını arz ederiz.

... / ... / 2018

İMZA

4- Açıklamalar

1-Başvuru formu, **en geç 31/7/2018** tarihine kadar e-Sigorta kanalıyla gönderilecek ya da işyerinin bağlı bulunduğu Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğüne/Sosyal Güvenlik Merkezine elden verilecek veya posta kanalıyla gönderilecektir.

2-Başvuruların posta yolu ile yapılması halinde; taahhütlü, iadeli taahhütlü, PTT Kargo ya da APS gönderilerinin tercih edildiği durumlarda, başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına girişi tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.

3-Yapılandırılan borçlar için peşin ödeme veya taksitle ödeme seçeneklerinden biri tercih edilecektir.

4-Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının **en geç 31/8/2018** tarihine kadar ödenmesi şarttır. Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına **altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için %10,5, onsekiz eşit taksit için % 15**, taksitlendirme farkı ilave edilecek olup, ilk taksit ödeme süresi **31/8//2018 tarihinde sona erecektir.**

5-Yapılandırılan borçlar için özel sektör işyeri işverenlerince 18 eşit taksite kadar, il özel idareleri ve bunlara bağlı kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar ile Spor Genel Müdürlüğü, Türkiye Futbol Federasyonu ve Özerk Spor Federasyonlarına tescil edilmiş olan ve Türkiye’ de sportif faaliyette bulunan spor kulüplerince **yirmidört eşit taksit için % 19,4, otuz eşit taksit için % 23,8, otuzaltı eşit taksit için % 31,8** oranında taksitlendirme farkı ilave edilerek azami 36 eşit taksite kadar, taksitlendirme talebinde bulunulabilecektir. Diğer kamu idarelerince en fazla 18 eşit taksit talebinde bulunulabilecektir.

6-Bu Kanun kapsamında belediyeler ve bunlara bağlı kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca taksitle ödeme seçeneği tercih edilmesi durumunda **aylık dönemler halinde** olmak üzere **altı eşit taksit için % 3,2, dokuz eşit taksit için % 5,3, oniki eşit taksit için % 6,4, onsekiz eşit taksit için % 8,6, yirmidört eşit taksit için % 10,9, otuzaltı eşit taksit için % 19, kırksekiz eşit taksit için % 24,7, altmış eşit taksit için % 30,4, yetmişiki eşit taksit için %36,1, yüz kırkdört eşit taksit için %70,3** taksitlendirme farkı ilave edilerek **azami yüz kırk dört eşit taksit** talebinde bulunulabilecektir.

7-Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde, taksitler ikişer aylık dönemler itibariyle ödenecektir.(Belediyeler ve bunlara bağlı kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar Hariç)

8-Kapsama giren tüm borç türleri için aynı ödeme şekli (peşin veya taksitle ödeme) tercih edilebileceği gibi, bir borç türü için peşin, diğer borç türleri için taksitle ödeme yolu veya bir borç türü için farklı sayıda taksit, diğer borç türü için farklı sayıda taksit seçilebilecektir.

9-Başvuru formunda borcun ne şekilde ödeneceğinin belirtilmemiş olması halinde, borcun seçilebilecek azami taksit süresi içinde ödenmek istenildiği kabul edilecektir.

10-Kapsama giren borçlar için peşin ödeme yolu tercih edilmiş olmasına rağmen, **31/8/2018** tarihine kadar başvuruda bulunulması halinde, peşin ödeme başvuruları, talep edilecek taksit sayısına göre taksitlendirilecektir.

11-Başvuru sırasında, hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen, kapsama giren borcun tamamının **31/8/2018** tarihine kadar peşin olarak veya tercih edilen taksit süresinden daha kısa taksit süresi içinde ödenecek olması halinde, ilgili borçlar bankaların borç kapatma menüsünden ödenebilecektir.

12-Kapsama giren borçlarla ilgili dava açılmış veya Kanun yoluna başvurulmuş olması halinde, borçların 7143 sayılı Kanuna göre peşin veya taksitler halinde ödenebilmesi için, açılmış davalardan feragat edildiğine dair ilgili genelgenin **Ek:7/a** nolu ekinde yer alan dilekçenin ilgili Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğüne / Sosyal Güvenlik Merkezine verilmesi gerekmektedir.

13-6183 sayılı Kanununun 48 inci maddesi kapsamında tecil ve taksitlendirmesi devam eden borçların 7143 sayılı Kanun kapsamında yapılandırılmasının istenilmesi halinde bu başvuru formunun ilgili bölümünün işaretlenmesi gerekmektedir.

14-Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde taksitlendirilen borcun **ilk iki taksitinin** süresi içinde ve tam **ödenmemesi** halinde yapılandırma taahhüdü ihlal edilmiş sayılacaktır.

15- İlk iki taksit süresinde ve tam olarak ödenmesine rağmen diğer taksitlerin bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememesi ya da eksik ödemesi hâlinde, yapılandırma taahhüdü ihlal edilmiş sayılacaktır.

16- Borçlular, taksit ödeme süresince tahakkuk eden sigorta primlerini bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememeleri ya da eksik ödemeleri hâlinde, yapılandırma taahhüdü ihlal edilmiş sayılacaktır.

17- Yılsonuna denk gelen gerek taksitlerin gerekse cari ay primlerinin ilgili yıla ait son ödeme tarihlerinin resmi tatile gelmesi veya ilgili merciler tarafından ödeme sürelerinin uzatılması hallerinde taksitler ve cari ay primleri ait olduğu yıl için ihlal nedeni olarak değerlendirilecektir.

18-Ödeme planları oluşturulduktan sonra ödenecek tutarlar banka ekranlarına yansıtılacağından, ödeme planları tebliğ edilememiş borçluların her ne kadar ödeme planları taraflarına ulaşmamış olsa bile banka kanalıyla ödeme yapmaları mümkün olacaktır.

5510 SAYILI KANUNUN 4 ÜNCÜ MADDESİNİN BİRİNCİ FIKRASININ (b) BENDİ KAPSAMINDAKİ SİGORTALILARIN, KURUMUMUZA OLAN BORÇLARININ VE DURDURULAN SÜRELERİNİN 7143 SAYILI KANUN KAPSAMINDA YAPILANDIRILMASINA İLİŞKİN BAŞVURU FORMU

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
 **SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**
 **SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**

1- Sigortalı Bilgileri

Adı-Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Bağ-Kur Numarası	
Adres	İlçe..... İl.....
Telefon No	0 (.....)
Faks No	0 (.....)
Cep Telefonu No	0 (.....)
e-Posta Adresi	

2- Sigorta Prim Borcunun Ödenme Şekli

*Bu bölümü doldurmadan önce lütfen "Açıklamalar" bölümünü okuyunuz.

Sigorta Primi				
Peşin	Taksit Sayısı			
	6	9	12	18

3- 5510 Sayılı Kanunun 4 üncü Maddesinin Birinci Fıkrasının (b) Bendi Kapsamındaki Prim Borçlarının Yapılandırılmasına İlişkin Talep

5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi kapsamındaki prim borçlarımın 7143 sayılı Kanuna istinaden yukarıdaki tercihim doğrultusunda yeniden yapılandırılmasını talep ediyorum.

4- 5510 Sayılı Kanunun Geçici 17 nci ve Geçici 63 üncü Maddesi Kapsamındaki Sigortalılık Süreleri Durdurulanların Hizmetlerinin İhyasına İlişkin Talep

5510 sayılı Kanunun geçici 17 nci ve geçici 63 üncü maddesi kapsamında durdurulan sigortalılık sürelerinin 7143 sayılı Kanuna istinaden ihya edilmesini talep ediyorum.

5- 6183 Sayılı Kanunun 48 inci Maddesine Göre Tecil Taksitlendirmesi Devam Edenlerin Prim Borçlarının Yapılandırılmasına İlişkin Talep

6183 sayılı Kanunun 48 inci maddesi kapsamında devam eden tecil taksitlendirme talebime ilişkin hali hazırda devam eden anlaşmamın bozularak yapmış olduğum ödemelerin ilgili Kanun hükümleri doğrultusunda mahsup edildikten sonra kalan borçlarımın 7143 sayılı Kanuna istinaden yapılandırılmasını talep ediyorum.

(6183 sayılı Kanunun 48 inci maddesi kapsamında tecil taksitlendirme işlemleri devam edenlerin, devam eden tecil ve taksitlendirme anlaşmaları bozularak 7143 sayılı Kanun uyarınca kalan borçları yapılandırılacaktır. Herhangi bir nedenle 7143 sayılı Kanuna göre yapılan yapılandırma anlaşmalarının bozulması durumunda, daha önce borçlunun talebi üzerine bozulan 6183 sayılı Kanunun 48 inci maddesi kapsamında tecil taksitlendirmeleri işleme konulmayacaktır.)

Borçlarımı bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep ediyorum.

... / ... / 2018

İMZA

6- Açıklamalar

1-Başvuru formu, **en geç 31/7/2018 tarihine kadar** Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğüne/Sosyal Güvenlik Merkezine elden verilecek veya posta kanalıyla gönderilecektir.

2-Başvuruların; taahhütlü, iadeli taahhütlü, APS veya PTT Kargo yolu ile yapılması halinde başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına giriş tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.

3-Yapılandırılan prim borçları için peşin veya taksitle ödeme seçeneklerinden biri tercih edilecektir.

4-Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının **en geç 31/8/2018 tarihine kadar** ödenmesi şarttır. Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına, altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için %10,5, onsekiz eşit taksit için %15 taksitlendirme farkı ilave edilecek olup, **ilk taksit ödeme süresi 31/8/2018 tarihinde** sona erecektir.

5-Yapılandırılan prim borçları için 18 eşit taksite kadar, taksitlendirme talebinde bulunulabilecektir.

6-Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde, taksitler ikişer aylık dönemler itibariyle ödenecektir.

7-Başvuru formunda prim borcu yönüyle yapılandırma borcunun ne şekilde ödeneceğinin belirtilmemiş olması halinde, borcun seçilebilecek azami taksit süresi içinde ödenmek istenildiği kabul edilecektir.

8-Peşin ödeme yolu tercih edilmiş olmasına rağmen, **31/8/2018 tarihine kadar** başvuruda bulunulması halinde peşin ödeme başvuruları, talep edilecek taksit sayısına göre taksitlendirilecektir.

9-Prim borcu yönüyle başvuru sırasında hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen kapsama giren borcun tamamının ilk taksit ödeme süresi içinde peşin olarak ödenmesi durumunda peşin ödeme hükümleri uygulanacak olup, tercih edilen taksit süresinden daha kısa taksit süresi içinde ödenecek olması halinde ise ödemesi yapılan taksite en yakın vade üzerinden yapılandırma borcu hesaplanacaktır.

10-İhlale girmemiş olması şartıyla, ödenmeyen veya eksik ödenen taksitlerin en son taksitlendirme süresini izleyen ayın sonuna kadar 6183 sayılı Kanunun 51 inci maddesinde belirtilen geç ödeme zammı ile birlikte ödenmemesi halinde kalan taksitlerin ödeme hakkı kaybedilir.

11-Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde taksitlendirilen borcun **ilk iki taksitinin süresi içinde ve tam ödenmemesi halinde** yapılandırma taahhüdü ihlal edilmiş sayılacaktır.

12-Taksit ödeme süresi içinde tahakkuk edecek primlerin çok zor durum hali olmaksızın bir takvim yılında ikiden fazla süresi içinde ödenmemesi ya da eksik ödenmesi durumunda yapılandırılan borçlara ilişkin kalan taksitlerin ödeme hakkı kaybedilir.

13-Borçlarını yapılandıranlar, ilk yapılandırma taksitini ödemeleri durumunda genel sağlık sigortasından yararlanmaya başlarlar. Ancak yapılandırma borcu dışında 60 günden fazla prim ve prime ilişkin borcu bulunanlar ile bu borcunu ilgili kanunlara göre taksitlendirmeyenler yapılandırılan borca ilişkin taksitleri düzenli ödeseler bile genel sağlık sigortasından faydalanamazlar.

14-5510 sayılı Kanunun geçici 17 nci ve geçici 63 üncü maddesine istinaden durdurulmuş sigortalılık sürelerinin ihya edilmesinin talep edilmesi halinde,

- Durdurulan sigortalılık süresinden kaynaklanan borçların tamamı en geç, **31/8/2018 tarihine kadar**,
- Prim borçları için ise peşin ödeme talebinde bulunulmuş ise en geç, **31/8/2018 tarihine kadar**, taksitle ödeme talebinde bulunulmuş ise talep edilen taksit süresi içinde, ödenecektir.

15-6552, 6736 ve 7020 sayılı Kanuna göre yapılandırması devam eden sigortalıların ilgili yapılandırma kapsamına giren dönem borçları için bu yapılandırmadan yararlanmaları mümkün değildir. İlgili yapılandırmalar sonrası oluşan prim borçları için 7143 sayılı Kanundan yararlanacaklardır.

16) Kapsama giren borçlarla ilgili dava açılmış ise davalardan feragat edildiğine dair taahhütnamenin (Ek:7/a) ya da ilgili mahkemeye hitaben yazılı olarak verilen havaleli dilekçenin onaylı bir örneğinin başvuruda bulunulan sosyal güvenlik il müdürlüğüne/sosyal güvenlik merkezine verilmesi gerekmektedir.

Ek:1/c

5510 SAYILI KANUNUN 4 ÜNCÜ MADDESİNİN BİRİNCİ FIKRASININ (c) BENDİ KAPSAMINDA
SİGORTALI ÇALIŞTIRAN KAMU İŞVERENLERİN EMEKLİ KESENEĞİ VE KURUM KARŞILIĞI
İLE PRİM BORÇLARININ 7143 SAYILI KANUN KAPSAMINDA YAPILANDIRILMASINA DAİR
BAŞVURU FORMU

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
SİGORTA PRİMLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
PRİMLER DAİRE BAŞKANLIĞINA
ANKARA

1- İşveren Bilgileri

Kamu İdaresinin Adı/Unvanı	
İşveren veya Vekilinin Adı, Soyadı, Unvanı	
Adres	..... Semt..... İlçe..... Şehir..... Posta Kodu.....
Telefon	0.....
Faks	0.....
E-Posta Adresi	
Vergi Kimlik No	

2- İşyeri Sicil Numarası

ÜNİTE KODU		SAYMANLIK VE KURUM NUMARASI	İL KODU	İLÇE KODU	KONT. NO
YENİ	ESKİ				

3- Borcun Türü ve Ödenme Şekli Bu bölümü doldurmadan önce "Açıklamalar" bölümünü okuyunuz.

Emekli Keseneği ve Kurum Karşılığı ile Sigorta Primi											
TALEP EDİLEN TAKSİT SAYISI											
PEŞİN	6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Not: a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca, 6, 9, 12, 18, 24, 36, 48, 60, 72, 144
b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca, 6, 9, 12, 18, 24,30, 36,
c) Diğer kamu idarelerince, 6, 9, 12, 18,
Taksitler seçilebilecektir.

Bu Kanuna göre ödenmesi gereken taksitlerin ilk ikisini süresinde ödememiz koşuluyla, bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız halinde ve ya taksit ödeme süresince tahakkuk eden sigorta primlerini bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız hâlinde madde hükümlerine göre yapılandırılan borçlarımıza ilişkin kalan taksitlerimizi ödeme hakkını kaybedeceğimizi biliyor, iletişim bilgilerimizin bilgilendirme amacıyla kullanılmasına izin veriyoruz. Yapılandırılan borçlarımızla ilgili olarak, dava açmayacağımızı ve açmış olduğumuz tüm davalardan vazgeçtiğimizi bildirir, yukarıda sicil numarası (saymanlık ve kurum numarası) belirtilen işyerimizden kaynaklanan **Emeklilik Keseneği ve Kurum Karşılığı ile Prim borçlarımızı** bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep eder, gereğinin yapılmasını arz ederiz.

İşveren veya Vekilinin
Adı-Soyadı ve İmzası/Mühür veya Kaşesi
..... /...../ 2018

ONAY/ İMZA

AÇIKLAMALAR

1) Başvuru formu, **en geç 31/07/2018 tarihine kadar** e-sigorta kanalıyla veya elden ya da posta yoluyla Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü Primler Daire Başkanlığına gönderilecektir.

2) Başvuruların posta yolu ile yapılması halinde; taahhütlü, iadeli taahhütlü, PTT Kargo ya da APS gönderilerinin tercih edildiği durumlarda, başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına giriş tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.

3) Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde 7020 Sayılı Kanun kapsamına giren borçların belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için birer aylık, diğer kamu idareleri için ikişer aylık dönemler itibarıyla;

a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca 6, 9, 12, 18, 24, 36, 48, 60, 72, 144,

b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca 6, 9, 12, 18, 24, 30, 36,

c) Diğer kamu idarelerince 6, 9, 12, 18,

eşit taksitte ödenmesi mümkün bulunduğundan, başvuru formunda bahse konu taksit sürelerinden seçilebilecek birinin tercih edilmesi gerekmektedir.

Başvuru formunda borcun ne şekilde ödeneceğinin veya taksitle ödeme yolunun seçilmesine rağmen borcun kaç taksitte ödeneceğinin beyan edilmemesi halinde, borcun seçilebilecek azami taksit süresi içinde ödeneceğinin kabul edildiği varsayılarak, belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için yüz kırk dört, İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için otuzaltı, diğer kamu idareleri için onsekiz eşit taksit üzerinden ödeme planı hazırlanacaktır.

4) Kapsama giren borçlarla ilgili dava açılmış veya Kanun yoluna başvurulmuş olması halinde, borçların 6736 sayılı Kanuna göre peşin veya taksitler halinde ödenebilmesi için, açılmış davalardan feragat edildiğine dair ilgili genelgenin **Ek:7/a** nolu ekinde yer alan dilekçenin Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü Primler Daire Başkanlığına verilmesi gerekmektedir.

5) Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının **en geç 31/8/2017 tarihine kadar** ödenmesi gerekmektedir.

6) Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına;

a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar yönünden; altı eşit taksit için % 3,2, dokuz eşit taksit için % 5,3, oniki eşit taksit için % 6,4, onsekiz eşit taksit için % 8,6, yirmidört eşit taksit için % 10,9, otuzaltı eşit taksit için % 19, kırksekiz eşit taksit için % 24,7, altmış eşit taksit için % 30,4, yetmişiki eşit taksit için % 36,1, yüz kırk dört eşit taksit için % 70,3 oranında,

b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar yönünden; altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için % 10,5, onsekiz eşit taksit için % 15, yirmidört eşit taksit için % 19,4, otuz eşit taksit için % 23,8, otuzaltı eşit taksit için % 31,8 oranında

c) Diğer kamu idareleri yönünden; altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için % 10,5, onsekiz eşit taksit için % 15 oranında, taksitlendirme farkı ilave edilecektir.

7) Taksitle ödemenin tercih edilmesi durumunda ilk taksit ödeme yükümlülüğü **31/8/2018 tarihinde** sona ermekte olup diğer taksitler ikişer aylık (Belediyeler açısından birer aylık) dönemlere halinde ödenecektir.

Taksitlerin ödeme vadesinin son gününün resmi tatile rastlaması halinde süre, resmi tatili izleyen ilk iş günü sona erecektir.

8) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca ödenmesi gereken taksit tutarları, belediyelerin genel bütçe vergi gelirleri tahsilat toplamı üzerinden ayrılan paylarından, aylık dönemler itibarıyla kesinti yapılmak suretiyle tahsil edilecek olup, taksit tutarlarının, borçluların genel bütçe paylarından daha yüksek olması halinde ise eksik tutarlar borçlu belediyelerce taksit ödeme süresini takip eden ay sonuna kadar ödenecektir.

9) Borcun tamamının ilk taksit ödeme süresi içerisinde ödenmesi halinde, fer'i alacaklar yerine Yİ-ÜFE aylık değişim oranları esas alınarak hesaplanacak tutar üzerinden ayrıca % 90 indirim, yapılacaktır.

10) Taksitli ödeme yolunu tercih eden borçlularca ilk taksitin süresinde ve tam olarak ödenmesi koşuluyla hesaplanan borcun ikinci taksitin ödeme süresi sonuna (**31.10.2018 tarihine**) kadar tamamının ödenmesi halinde, taksitlendirme farkı alınmaksızın Yİ-ÜFE aylık değişim oranları hesaplanan tutar üzerinden %50 indirim yapılacaktır.

10) Hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen, borcun tamamının tercih edilen taksit sayısından daha kısa süre içinde ödenecek olması halinde, öncelikle taksitlendirme farkı ilgili taksit sayısına ilişkin katsayıya göre yeniden hesap edilecek, ardından kalan taksit tutarları ilgili katsayıya göre hesaplanan bakiye taksitlendirme farkı üzerinden tahsil edilecektir.

**5510 SAYILI KANUNUN 4 ÜNCÜ MADDESİNİN BİRİNCİ FIKRASININ (c) BENDİ KAPSAMINDA
SİGORTALI ÇALIŞTIRAN KAMU İŞVERENLERİN İDARİ PARA CEZASI BORÇLARININ
7143 SAYILI KANUN KAPSAMINDA YAPILANDIRILMASINA DAİR
BAŞVURU FORMU**

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
..... **SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**
..... **SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**

1- İşveren Bilgileri

Kamu İdaresinin Adı/Unvanı	
İşveren veya Vekilinin Adı, Soyadı, Unvanı	
Adres	..... Semt..... İlçe..... Şehir..... Posta Kodu.....
Telefon	0.....
Faks	0.....
E-Posta Adresi	
Vergi Kimlik No	

2- İşyeri Sicil Numarası

ÜNİTE KODU		SAYMANLIK VE KURUM NUMARASI	İL KODU	İLÇE KODU	KONT. NO
YENİ	ESKİ				

3- Borcun Türü ve Ödenme Şekli Bu bölümü doldurmadan önce "Açıklamalar" bölümünü okuyunuz.

İDARİ PARA CEZASI BORÇLARI											
TALEP EDİLEN TAKSİT SAYISI											
PEŞİN	6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Not: a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca, 6, 9, 12, 18, 24, 36, 48, 60, 72, 144
b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca, 6, 9, 12, 18, 24,30, 36,
c) Diğer kamu idarelerince, 6, 9, 12, 18,
Taksitler seçilebilecektir.

Bu Kanuna göre ödenmesi gereken taksitlerin ilk ikisini süresinde ödememiz koşuluyla, bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız halinde ve ya taksit ödeme süresince tahakkuk eden sigorta primlerini bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız hâlinde madde hükümlerine göre yapılandırılan borçlarımıza ilişkin kalan taksitlerimizi ödeme hakkını kaybedeceğimizi biliyor, iletişim bilgilerimizin bilgilendirme amacıyla kullanılmasına izin veriyoruz. Yapılandırılan borçlarımızla ilgili olarak, dava açmayacağımızı ve açmış olduğumuz tüm davalardan vazgeçtiğimizi bildirir, yukarıda sicil numarası (saymanlık ve kurum numarası) belirtilen işyerimizden kaynaklanan **İdari Para Cezası** borçlarımızı bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep eder, gereğinin yapılmasını arz ederiz.

İşveren veya Vekilinin
Adı-Soyadı ve İmzası/Mühür veya Kaşesi

.... / / 2018
ONAY/ İMZA

AÇIKLAMALAR

1) Başvuru formu, **en geç 31/07/2018 tarihine kadar** e-sigorta kanalıyla veya elden ya da posta yoluyla Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü Primler Daire Başkanlığına gönderilecektir.

2) Başvuruların posta yolu ile yapılması halinde; taahhütlü, iadeli taahhütlü, PTT Kargo ya da APS gönderilerinin tercih edildiği durumlarda, başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına giriş tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.

3) Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde 7020 Sayılı Kanun kapsamına giren borçların belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için birer aylık, diğer kamu idareleri için ikişer aylık dönemler itibariyle;

a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca 6, 9, 12, 18, 24, 36, 48, 60, 72, 144,

b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca 6, 9, 12, 18, 24, 30, 36,

c) Diğer kamu idarelerince 6, 9, 12, 18,

eşit taksitte ödenmesi mümkün bulunduğundan, başvuru formunda bahse konu taksit sürelerinden seçilebilecek birinin tercih edilmesi gerekmektedir.

Başvuru formunda borcun ne şekilde ödeneceğinin veya taksitle ödeme yolunun seçilmesine rağmen borcun kaç taksitte ödeneceğinin beyan edilmemesi halinde, borcun seçilebilecek azami taksit süresi içinde ödeneceğinin kabul edildiği varsayılarak, belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için yüz kırk dört, İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için otuzaltı, diğer kamu idareleri için onsekiz eşit taksit üzerinden ödeme planı hazırlanacaktır.

4) Kapsama giren borçlarla ilgili dava açılmış veya Kanun yoluna başvurulmuş olması halinde, borçların 6736 sayılı Kanuna göre peşin veya taksitler halinde ödenebilmesi için, açılmış davalardan feragat edildiğine dair ilgili genelgenin **Ek:7/a** nolu ekinde yer alan dilekçenin Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü Primler Daire Başkanlığına verilmesi gerekmektedir.

5) Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının **en geç 31/8/2017 tarihine kadar** ödenmesi gerekmektedir.

6) Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına;

a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar yönünden; altı eşit taksit için % 3,2, dokuz eşit taksit için % 5,3, oniki eşit taksit için % 6,4, onsekiz eşit taksit için % 8,6, yirmidört eşit taksit için % 10,9, otuzaltı eşit taksit için % 19, kırksekiz eşit taksit için % 24,7, altmış eşit taksit için % 30,4, yetmişiki eşit taksit için % 36,1, yüz kırk dört eşit taksit için % 70,3 oranında,

b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar yönünden; altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için % 10,5, onsekiz eşit taksit için % 15, yirmidört eşit taksit için % 19,4, otuz eşit taksit için % 23,8, otuzaltı eşit taksit için % 31,8 oranında

c) Diğer kamu idareleri yönünden; altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için % 10,5, onsekiz eşit taksit için % 15 oranında, taksitlendirme farkı ilave edilecektir.

7) Taksitle ödemenin tercih edilmesi durumunda ilk taksit ödeme yükümlülüğü **31/8/2018 tarihinde** sona ermekte olup diğer taksitler ikişer aylık (Belediyeler açısından birer aylık) dönemlere halinde ödenecektir.

Taksitlerin ödeme vadesinin son gününün resmi tatile rastlaması halinde süre, resmi tatili izleyen ilk iş günü sona erecektir.

8) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca ödenmesi gereken taksit tutarları, belediyelerin genel bütçe vergi gelirleri tahsilat toplamı üzerinden ayrılan paylarından, aylık dönemler itibarıyla kesinti yapılmak suretiyle tahsil edilecek olup, taksit tutarlarının, borçluların genel bütçe paylarından daha yüksek olması halinde ise eksik tutarlar borçlu belediyelerce taksit ödeme süresini takip eden ay sonuna kadar ödenecektir.

9) Borcun tamamının ilk taksit ödeme süresi içerisinde ödenmesi halinde, fer'i alacaklar yerine Yİ-ÜFE aylık değişim oranları esas alınarak hesaplanacak tutar üzerinden ayrıca % 90 indirim, yapılacaktır.

10) Taksitli ödeme yolunu tercih eden borçlularca ilk taksitin süresinde ve tam olarak ödenmesi koşuluyla hesaplanan borcun ikinci taksitin ödeme süresi sonuna (**31.10.2018 tarihine**) kadar tamamının ödenmesi halinde, taksitlendirme farkı alınmaksızın Yİ-ÜFE aylık değişim oranları hesaplanan tutar üzerinden %50 indirim yapılacaktır.

10) Hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen, borcun tamamının tercih edilen taksit sayısından daha kısa süre içinde ödenecek olması halinde, öncelikle taksitlendirme farkı ilgili taksit sayısına ilişkin katsayıya göre yeniden hesap edilecek, ardından kalan taksit tutarları ilgili katsayıya göre hesaplanan bakiye taksitlendirme farkı üzerinden tahsil edilecektir

**5510 SAYILI KANUNUN 4 ÜNCÜ MADDESİNİN BİRİNCİ FIKRASININ (c) BENDİ KAPSAMINDA
SİGORTALI ÇALIŞTIRAN KAMU İŞVERENLERİN EK KARŞILIK PRİM BORÇLARININ
7143 SAYILI KANUN KAPSAMINDA YAPILANDIRILMASINA DAİR
BAŞVURU FORMU**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
SİGORTA PRİMLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
PRİMLER DAİRE BAŞKANLIĞINA
ANKARA**

1- İşveren Bilgileri

Kamu İdaresinin Adı/Ünvanı	
İşveren veya Vekilinin Adı, Soyadı, Ünvanı	
Adres	..... Semt..... İlçe..... Şehir..... Posta Kodu.....
Telefon	0(.....).....
Faks	0(.....).....
E-Posta Adresi	
Vergi Kimlik No	

2- Kurum Kodu

Ek Karşılık Kurum Kodu					

3- Borcun Türü ve Ödenme Şekli (Bu bölümü doldurmadan önce "Açıklamalar" bölümünü okuyunuz.)

% 20 EK KARŞILIK PRİM BORÇLARI											
TALEP EDİLEN TAKSİT SAYISI											
PEŞİN	6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Not:** a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca, 6, 9, 12, 18, 24, 36, 48, 60, 72, 144
b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca, 6, 9, 12, 18, 24,30, 36,
c) Diğer kamu idarelerince, 6, 9, 12, 18,
Taksitler seçilebilecektir.

Bu Kanuna göre ödenmesi gereken taksitlerin ilk ikisini süresinde ödememiz koşuluyla, bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız halinde ve ya taksit ödeme süresince tahakkuk eden sigorta primlerini bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız hâlinde madde hükümlerine göre yapılandırılan borçlarımıza ilişkin kalan taksitlerimizi ödeme hakkını kaybedeceğimizi biliyor, iletişim bilgilerimizin bilgilendirme amacıyla kullanılmasına izin veriyoruz. Yapılandırılan borçlarımızla ilgili olarak, dava açmayacağımızı ve açmış olduğumuz tüm davalardan vazgeçtiğimizi bildirir, yukarıda sicil numarası (saymanlık ve kurum numarası) belirtilen işyerimizden kaynaklanan **% 20 Ek Karşılık Prim Borçlarımızı** bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep eder, gereğinin yapılmasını arz ederiz.

İşveren veya Vekilinin
Adı-Soyadı ve İmzası/Mühür veya Kaşesi
... / ... / 2018
ONAY/ İMZA

AÇIKLAMALAR

1) Başvuru formu, **en geç 31/07/2018 tarihine kadar** e-sigorta kanalıyla veya elden ya da posta yoluyla Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü Primler Daire Başkanlığına gönderilecektir.

2) Başvuruların posta yolu ile yapılması halinde; taahhütlü, iadeli taahhütlü, PTT Kargo ya da APS gönderilerinin tercih edildiği durumlarda, başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına giriş tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.

3) Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde 7020 Sayılı Kanun kapsamına giren borçların belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için birer aylık, diğer kamu idareleri için ikişer aylık dönemler itibarıyla;

a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca 6, 9, 12, 18, 24, 36, 48, 60, 72, 144,

b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca 6, 9, 12, 18, 24, 30, 36,

c) Diğer kamu idarelerince 6, 9, 12, 18,

eşit taksitte ödenmesi mümkün bulunduğundan, başvuru formunda bahse konu taksit sürelerinden seçilebilecek birinin tercih edilmesi gerekmektedir.

Başvuru formunda borcun ne şekilde ödeneceğinin veya taksitle ödeme yolunun seçilmesine rağmen borcun kaç taksitte ödeneceğinin beyan edilmemesi halinde, borcun seçilebilecek azami taksit süresi içinde ödeneceğinin kabul edildiği varsayılarak, belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için yüzyüzdört, İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için otuzaltı, diğer kamu idareleri için onsekiz eşit taksit üzerinden ödeme planı hazırlanacaktır.

4) Kapsama giren borçlarla ilgili dava açılmış veya Kanun yoluna başvurulmuş olması halinde, borçların 6736 sayılı Kanuna göre peşin veya taksitler halinde ödenebilmesi için, açılmış davalardan feragat edildiğine dair ilgili genelgenin **Ek:7/a** nolu ekinde yer alan dilekçenin Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü Primler Daire Başkanlığına verilmesi gerekmektedir.

5) Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının **en geç 31/8/2017 tarihine kadar** ödenmesi gerekmektedir.

6) Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına;

a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar yönünden; altı eşit taksit için % 3,2, dokuz eşit taksit için % 5,3, oniki eşit taksit için % 6,4, onsekiz eşit taksit için % 8,6, yirmidört eşit taksit için % 10,9, otuzaltı eşit taksit için % 19, kırksekiz eşit taksit için % 24,7, altmış eşit taksit için % 30,4, yetmişiki eşit taksit için % 36,1, yüzyüzdört eşit taksit için % 70,3 oranında,

b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar yönünden; altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için % 10,5, onsekiz eşit taksit için % 15, yirmidört eşit taksit için % 19,4, otuz eşit taksit için % 23,8, otuzaltı eşit taksit için % 31,8 oranında

c) Diğer kamu idareleri yönünden; altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için % 10,5, onsekiz eşit taksit için % 15 oranında, taksitlendirme farkı ilave edilecektir.

7) Taksitle ödemenin tercih edilmesi durumunda ilk taksit ödeme yükümlülüğü **31/8/2018 tarihinde** sona ermekte olup diğer taksitler ikişer aylık (Belediyeler açısından birer aylık) dönemlere halinde ödenecektir.

Taksitlerin ödeme vadesinin son gününün resmi tatile rastlaması halinde süre, resmi tatili izleyen ilk iş günü sona erecektir.

8) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca ödenmesi gereken taksit tutarları, belediyelerin genel bütçe vergi gelirleri tahsilat toplamı üzerinden ayrılan paylarından, aylık dönemler itibarıyla kesinti yapılmak suretiyle tahsil edilecek olup, taksit tutarlarının, borçluların genel bütçe paylarından daha yüksek olması halinde ise eksik tutarlar borçlu belediyelerce taksit ödeme süresini takip eden ay sonuna kadar ödenecektir.

9) Borcun tamamının ilk taksit ödeme süresi içerisinde ödenmesi halinde, fer'i alacaklar yerine Yİ-ÜFE aylık değişim oranları esas alınarak hesaplanacak tutar üzerinden ayrıca % 90 indirim, yapılacaktır.

10) Taksitli ödeme yolunu tercih eden borçlularca ilk taksitin süresinde ve tam olarak ödenmesi koşuluyla hesaplanan borcun ikinci taksitin ödeme süresi sonuna (**31.10.2018 tarihine**) kadar tamamının ödenmesi halinde, taksitlendirme farkı alınmaksızın Yİ-ÜFE aylık değişim oranları hesaplanan tutar üzerinden %50 indirim yapılacaktır.

10) Hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen, borcun tamamının tercih edilen taksit sayısından daha kısa süre içinde ödenecek olması halinde, öncelikle taksitlendirme farkı ilgili taksit sayısına ilişkin katsayıya göre yeniden hesap edilecek, ardından kalan taksit tutarları ilgili katsayıya göre hesaplanan bakiye taksitlendirme farkı üzerinden tahsil edilecektir.

4(a) İsteğe Bağlı (506/Mülga 85. Md), 4(a) Topluluk (Avukat/Noter) (506/Mülga 86. Md), Yurtdışı Topluluk (5510/5-g),
Kıs. Sür. Çalışanlardan Ay İçerisinde Eksik Kalan Günlerini İsteğe Bağlı Olarak Ödeyenler, 5510/Ek 5,Ek 6, 2925
Tarım Sigortalılarının
**7143 SAYILI KANUN KAPSAMINDA BORÇLARININ YAPILANDIRILMASINA İLİŞKİN
BAŞVURU FORMU**

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
..... **SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**
..... **SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**

1-Sigortalılık Türü

(Birden fazla sigortalılık türünden kaynaklanan prim borçları için başvuru formu ayrı ayrı doldurulacaktır.)

- 4(a) İsteğe Bağlı (506 SK Mülga 85. Md)
 4(a) Topluluk (Avukat/Noter) (506 SK Mülga 86. Md)
 Yurtdışı Topluluk (5510 SK 5. Md (g) Bendi)
 Kısmi Süreli Çalışanlardan Ay İçerisinde Eksik Kalan Günlerini İsteğe Bağlı Olarak Ödeyenler
 5510 SK EK-5. Md.
 5510 SK EK-6. Md.
 2925 SK Kapsamındaki Tarım Sigortalıları

2-Sigortalı Bilgileri

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Adres	..... ..... Semt..... İlçe..... Şehir..... Posta Kodu.....
Telefon	
Cep Telefonu	
e-Posta Adresi	

3- Borcun Ödenme Şekli

Talep Edilen Taksit Sayısı:

- Peşin : 12 (Oniki) Taksit :
6 (Altı) Taksit : 18 (Onsekiz) Taksit :
9 (Dokuz) Taksit :

Borçlarımı bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep ediyorum.

(Bu formu doldurmadan önce lütfen “Açıklamalar” bölümünü okuyunuz.)

... / ... / 2018

İMZA

4- Açıklamalar

1-Başvuru formu, en geç **31/7/2018** tarihine kadar (bu tarih dahil) sigortalının bağlı bulunduğu sosyal güvenlik il müdürlüğüne/sosyal güvenlik merkezine elden verilecek veya posta kanalıyla gönderilecektir.

2-Başvuruların posta yolu ile yapılması halinde; taahhütlü, iadeli taahhütlü, PTT Kargo ya da APS yolunun tercih edildiği durumlarda, başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına giriş tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.

3-Yapılandırılan borçlar için peşin ya da taksitle ödeme seçeneklerinden biri tercih edilecek ve 18 eşit taksite kadar, taksitlendirme talebinde bulunulabilecektir.

4-Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının en geç **31/8/2018** tarihine kadar (bu tarih dahil) ödenmesi şarttır. Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına, altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için %10,5, onsekiz eşit taksit için %15 taksitlendirme farkı ilave edilecek olup, ilk taksit ödeme süresi **31/8/2018** tarihinde sona erecektir.

5-Yapılandırılan prim borçları için 18 eşit taksite kadar, taksitlendirme talebinde bulunulabilecektir.

6-Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde, taksitler ikişer aylık dönemler itibariyle ödenecektir.

7-Başvuru formunda borcun kaç taksitte ödeneceğinin belirtilmemiş olması halinde, azami taksit süresi içinde ödenmek istenildiği kabul edilecektir.

8-Peşin ödeme yolu tercih edilmiş olmasına rağmen, **31/8/2018** tarihine kadar (bu tarih dahil) başvuruda bulunulması halinde ödeme planı talep edilecek taksit sayısına göre güncellenebilecektir.

9-Başvuru sırasında hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen kapsama giren borcun tamamının ilk taksit ödeme süresi içinde peşin olarak ödenmesi durumunda peşin ödeme hükümleri uygulanacak olup, tercih edilen taksit süresinden daha kısa taksit süresi içinde ödenecek olması halinde ise ödemesi yapılan taksite en yakın vade üzerinden yapılandırma borcu hesaplanacaktır.

10-İhlale girmemiş olması şartıyla, ödenmeyen veya eksik ödenen taksitlerin en son taksitlendirme süresini izleyen ayın sonuna kadar 6183 sayılı Kanunun 51 inci maddesinde belirtilen geç ödeme zammı ile birlikte ödenmemesi halinde kalan taksitlerin ödeme hakkı kaybedilir.

11-Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde taksitlendirilen borcun **ilk iki taksitinin süresi içinde ve tam ödenmemesi halinde** yapılandırma taahhüdü ihlal edilmiş sayılacaktır.

12-Taksit ödeme süresi içinde tahakkuk edecek primlerin çok zor durum hali olmaksızın bir takvim yılında ikiden fazla süresi içinde ödenmemesi ya da eksik ödenmesi durumunda yapılandırılan borçlara ilişkin kalan taksitlerin ödeme hakkı kaybedilir.

13-Borçlarını yapılandıranlar, ilk yapılandırma taksitini ödemeleri durumunda genel sağlık sigortasından yararlanmaya başlarlar. Ancak yapılandırma borcu dışında 60 günden fazla prim ve prime ilişkin borcu bulunanlar, yapılandırılan borca ilişkin taksitleri düzenli ödeseler bile genel sağlık sigortasından faydalanamazlar.

14-6552, 6736 ve 7020 sayılı Kanuna göre yapılandırması devam eden sigortalıların ilgili yapılandırma kapsamına giren dönem borçları için bu yapılandırmadan yararlanmaları mümkün değildir. İlgili yapılandırmalar sonrası oluşan prim borçları için 7143 sayılı Kanundan yararlanacaklardır.

15-Kapsama giren borçlarla ilgili dava açılmış ise davalardan feragat edildiğine dair mahkemeye hitaben yazılarak ilgili mahkemeye verilen havaaleli dilekçenin bir onaylı örneğinin ya da **Ek 7/a'** da yer alan taahhütnamenin başvuruda bulunulan birime verilmesi gerekmektedir.

**5510 SAYILI KANUNUN EK 9 UNCU MADDESİ KAPSAMINDA 10 GÜNDEM
FAZLA SİGORTALI ÇALIŞTIRAN İŞVERENLERİN 7143 SAYILI KANUN
KAPSAMINDA BORÇLARININ YAPILANDIRILMASINA İLİŞKİN
BAŞVURU FORMU**

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
..... **SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**
..... **SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**

1-İşveren Bilgileri

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Adres	..... ..... Semt..... İlçe..... Şehir..... Posta Kodu.....
Telefon	
Cep Telefonu	
e-Posta Adresi	

2- Borcun Ödenme Şekli

Talep Edilen Taksit Sayısı:

Peşin : 12 (Oniki) Taksit :
6 (Altı) Taksit : 18 (Onsekiz) Taksit :
9 (Dokuz) Taksit :

Bu Kanuna göre ödenmesi gereken taksitlerin ilk ikisini süresinde ödememiz koşuluyla, bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız halinde ve ya taksit ödeme süresince tahakkuk eden sigorta primlerini bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız hâlinde madde hükümlerine göre yapılandırılan borçlarımıza ilişkin kalan taksitlerimizi ödeme hakkını kaybedeceğimizi biliyor, iletişim bilgilerimizin bilgilendirme amacıyla kullanılmasına izin veriyoruz. Yapılandırılan borçlarımızla ilgili olarak, dava açmayacağımızı ve **açmış olduğumuz tüm davalardan vazgeçtiğimizi** bildirir, Müdürlüğünüzde/Merkezinizde işlem gören ve yukarıda sicil numarası belirtilen işyerimden kaynaklanan borçlarımı bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep eder, gereğinin yapılmasını arz ederiz.

... / ... / 2018
İMZA

3- Açıklamalar

1- Başvuru formu, en geç **31/7/2018** tarihine kadar işverenin bağlı bulunduğu sosyal güvenlik il müdürlüğüne/sosyal güvenlik merkezine elden verilecek veya posta kanalıyla gönderilecektir.

2- Başvuruların posta yolu ile yapılması halinde; taahhütlü, iadeli taahhütlü, PTT Kargo ya da APS yolunun tercih edildiği durumlarda, başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına giriş tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.

3- Yapılandırılan borçlar için peşin ya da taksitle ödeme seçeneklerinden biri tercih edilecek ve 18 eşit taksite kadar, taksitlendirme talebinde bulunulabilecektir.

4- Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının en geç **31/8/2018** tarihine kadar ödenmesi şarttır. Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına, altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için %10,5, onsekiz eşit taksit için %15 taksitlendirme farkı ilave edilecek olup, ilk taksit ödeme süresi **31/8/2018** tarihinde sona erecektir.

5- Taksitler ikişer aylık dönemler itibariyle ödenecektir.

6- Başvuru formunda borcun kaç taksitte ödeneceğinin belirtilmemiş olması halinde, azami taksit süresi içinde ödenmek istenildiği kabul edilecektir.

7- Peşin ödeme yolu tercih edilmiş olmasına rağmen, **31/8/2018** tarihine kadar başvuruda bulunulması halinde ödeme planı talep edilecek taksit sayısına göre güncellenebilecektir.

8- Kapsama giren borçlarla ilgili dava açılmış ise davalardan feragat edildiğine dair mahkemeye hitaben yazılarak ilgili mahkemeye verilen havaleli dilekçenin bir onaylı örneğinin ya da **Ek:7/a'** da yer alan taahhütnamenin başvuruda bulunulan birime verilmesi gerekmektedir.

9- Başvuru sırasında, hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen, kapsama giren borcun tamamının **31/8/2018** tarihine kadar peşin olarak veya tercih edilen taksit süresinden daha kısa taksit süresi içinde ödenecek olması halinde, ilgili borçlar bankaların borç kapatma menüsünden ödenebilecektir.

10- Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde taksitlendirilen borcun, ilk iki taksitinin süresi içinde ve tam ödenmemesi halinde yapılandırma taahhüdü ihlal edilmiş sayılacaktır.

11- İlk iki taksit süresinde ve tam olarak ödenmesine rağmen diğer taksitlerin bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememesi ya da eksik ödemesi hâlinde, yapılandırma taahhüdü ihlal edilmiş sayılacaktır.

12- Borçlular, taksit ödeme süresince tahakkuk eden sigorta primlerini bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememeleri ya da eksik ödemeleri hâlinde, yapılandırma taahhüdü ihlal edilmiş sayılacaktır.

13- Yıl sonuna denk gelen gerek taksitlerin gerekse cari ay primlerinin ilgili yıla ait son ödeme tarihlerinin resmi tatile gelmesi veya ilgili merciler tarafından ödeme sürelerinin uzatılması hallerinde taksitler ve cari ay primleri ait olduğu yıl için ihlal nedeni olarak değerlendirilecektir.

14- Ödeme planları oluşturulduktan sonra ödenecek tutarlar banka ekranlarına yansıtılacağından, ödeme planları tebliğ edilememiş borçluların her ne kadar ödeme planları taraflarına ulaşmamış olsa bile banka kanalıyla ödeme yapmaları mümkün olacaktır.

**5326 SAYILI KABAHAHLER KANUNA GÖRE TARIMSAL KESİNTİ
SORUMLULARINA İDARİ PARA CEZASI BORÇLARININ 7143 SAYILI KANUN
KAPSAMINDA YAPILANDIRILMASINA DAİR
BAŞVURU FORMU**

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
..... **SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**
..... **SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**

1- Tarımsal Kesinti Sorumlusunun Bilgileri

Tarımsal Kesinti Sorumlusunun Adı/Unvanı	
Tarımsal Kesinti Sorumlusunun veya Vekilinin Adı, Soyadı, Unvanı	
Adres	İlçe..... İl.....
Telefon	0.....
Faks	0.....
E-Posta Adresi	
Vergi Kimlik No	

2- Tarımsal Kesinti Sorumlusu Sicil Numarası

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3- Borcun Türü ve Ödenme Şekli

Bu bölümü doldurmadan önce "Açıklamalar" bölümünü okuyunuz.

İDARİ PARA CEZASI BORÇLARI				
Peşin	Taksit Sayısı			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 18
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Yukarıda Tarımsal kesinti sorumlusu sicil numaram ile belirtilen ve tarımsal kesinti sorumluluğumdan kaynaklanan İdari Para Cezası borçlarımı bu formdaki tercihe uygun olarak 7143 sayılı Kanun kapsamında yapılandırılmasını talep ediyorum.

Tarımsal kesinti sorumlusu veya
Vekilinin
Adı-Soyadı ve İmzası/Mühür veya
Kaşesi
..... / /
ONAY/ İMZA

AÇIKLAMALAR

1) Başvuru formu, en geç 31/07/2018 tarihine kadar elden ya da posta yoluyla tarımsal kesinti sorumlusunun bağlı bulunduğu sosyal güvenlik il müdürlüğüne/sosyal güvenlik merkezine gönderilecektir.

2) Başvuruların posta yolu ile yapılması halinde; taahhütlü, iadeli taahhütlü, PTT Kargo ya da APS gönderilerinin tercih edildiği durumlarda, başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına giriş tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.

3) Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde 7143 Sayılı Kanun kapsamına giren borçların 6, 9, 12 ve 18 eşit taksitte ödenmesi mümkün olduğundan, başvuru formunda bahse konu taksit sürelerinden seçilebilecek birinin tercih edilmesi gerekmektedir.

Başvuru formunda borcun ne şekilde ödeneceğinin veya taksitle ödeme yolunun seçilmesine rağmen borcun kaç taksitte ödeneceğinin beyan edilmemesi halinde, borcun seçilebilecek azami taksit süresi içinde ödeneceğinin kabul edildiği varsayılacaktır.

4) Kapsama giren borçlarla ilgili dava açılmış ise davalardan feragat edildiğine dair taahhütnamenin (Ek:7/a) ya da ilgili mahkemeye hitaben yazılı olarak verilen havaleli dilekçenin onaylı bir örneğinin başvuruda bulunulan sosyal güvenlik il müdürlüğüne/sosyal güvenlik merkezine verilmesi gerekmektedir.

5) Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının en geç 31/08/2018 tarihine kadar ödenmesi gerekmektedir.

6) Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına; altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için %10,5, onsekiz eşit taksit için %15 taksitlendirme farkı ilave edilecektir.

7) Taksitle ödeme yükümlülüğünün tercih edilmesi durumunda ilk taksit ödeme yükümlülüğü 31/08/2018 tarihinde sona ermekte olup diğer taksitler ikişer aylık dönemlere halinde ödenecektir.

Taksitlerin ödeme vadesinin son gününün resmi tatile rastlaması halinde süre, resmi tatili izleyen ilk iş günü mesai saati sonunda bitecektir.

8) İlk taksit ödeme süresi içerisinde tamamen ödenmesi halinde katsayı uygulanmaz ve fer'i alacaklar yerine Yİ-ÜFE aylık değişim oranları esas alınarak hesaplanacak tutarların (bu Kanunun 4 üncü maddesine göre fer'i alacaklar yerine Yİ-ÜFE aylık değişim oranları esas alınarak hesaplanacak tutar ile birlikte hesaplanan gecikme faizi dâhil) %90'ının tahsilinden vazgeçilir.

9) Hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen, borcun tamamının tercih edilen taksit sayısından daha kısa süre içinde ödenecek olması halinde, öncelikle taksitlendirme farkı ilgili taksit sayısına ilişkin katsayıya göre yeniden hesap edilecek, ardından kalan taksit tutarları ilgili katsayıya göre hesaplanan bakiye taksitlendirme farkı üzerinden tahsil edilecektir.

10) İhlale girmemiş olması şartıyla, ödenmeyen veya eksik ödenen taksitlerin en son taksitlendirme süresini izleyen ayın sonuna kadar 6183 sayılı Kanununun 51 inci maddesinde belirtilen geç ödeme zammı ile birlikte ödenmemesi halinde kalan taksitlerin ödeme hakkı kaybedilir.

11) Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde taksitlendirilen borcun ilk iki taksitinin süresi içinde ve tam ödenmemesi halinde yapılandırma taahhüdü ihlal edilmiş sayılacaktır.

**5510 SAYILI KANUNUN 4 ÜNCÜ MADDESİNİN BİRİNCİ FIKRASININ (c) BENDİ KAPSAMINDA
SİGORTALI ÇALIŞTIRAN KAMU İŞVERENLERİN
FİİLİ HİZMET SÜRESİ ZAMMI VE İTİBARI HİZMET SÜRESİ PRİM BORÇLARININ
7143 SAYILI KANUN KAPSAMINDA YAPILANDIRILMASINA DAİR BAŞVURU FORMU**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
SİGORTA PRİMLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
PRİMLER DAİRE BAŞKANLIĞINA
ANKARA**

1- İşveren Bilgileri

Kamu İdaresinin Adı/Unvanı	
İşveren veya Vekilinin Adı, Soyadı, Unvanı	
Adres	..... Semt..... İlçe..... Şehir..... Posta Kodu.....
Telefon	0.....
Faks	0.....
E-Posta Adresi	
Vergi Kimlik No	

2- İşyeri Sicil Numarası

ÜNİTE KODU		SAYMANLIK VE KURUM NUMARASI	İL KODU	İLÇE KODU	KONT. NO
YENİ	ESKİ				

3- Borcun Türü ve Ödenme Şekli Bu bölümü doldurmadan önce "Açıklamalar" bölümünü okuyunuz.

FİİLİ HİZMET SÜRESİ ZAMMI VE İTİBARI HİZMET SÜRESİ PRİM BORÇLARI											
TALEP EDİLEN TAKSİT SAYISI											
PEŞİN	6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Not: a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca, 6, 9, 12, 18, 24, 36, 48, 60, 72, 144

b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca, 6, 9, 12, 18, 24,30, 36,

c) Diğer kamu idarelerince, 6, 9, 12, 18,

Taksitler seçilebilecektir.

Bu Kanuna göre ödenmesi gereken taksitlerin ilk ikisini süresinde ödememiz koşuluyla, bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız halinde ve ya taksit ödeme süresince tahakkuk eden sigorta primlerini bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmamız hâlinde madde hükümlerine göre yapılandırılan borçlarımıza ilişkin kalan taksitlerimizi ödeme hakkını kaybedeceğimizi biliyor, iletişim bilgilerimizin bilgilendirme amacıyla kullanılmasına izin veriyoruz. Yapılandırılan borçlarımızla ilgili olarak, dava açmayacağımızı ve açmış olduğumuz tüm davalardan vazgeçtiğimizi bildirir, yukarıda sicil numarası (saymanlık ve kurum numarası) belirtilen işyerimizden kaynaklanan **FİİLİ Hizmet Süresi Zammı ve İtibari Hizmet Süresi** primi borçlarımızı bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep eder, gereğinin yapılmasını arz ederiz.

İşveren veya Vekilinin
Adı-Soyadı ve İmzası/Mühür veya Kaşesi
..... /...../ 2018

ONAY/ İMZA

AÇIKLAMALAR

1) Başvuru formu, **en geç 31/07/2018 tarihine kadar** e-sigorta kanalıyla veya elden ya da posta yoluyla Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü Primler Daire Başkanlığına gönderilecektir.

2) Başvuruların posta yolu ile yapılması halinde; taahhütlü, iadeli taahhütlü, PTT Kargo ya da APS gönderilerinin tercih edildiği durumlarda, başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına giriş tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.

3) Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde 7020 Sayılı Kanun kapsamına giren borçların belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için birer aylık, diğer kamu idareleri için ikişer aylık dönemler itibariyle;

a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca 6, 9, 12, 18, 24, 36, 48, 60, 72, 144,

b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca 6, 9, 12, 18, 24, 30, 36,

c) Diğer kamu idarelerince 6, 9, 12, 18,

eşit taksitte ödenmesi mümkün bulunduğundan, başvuru formunda bahse konu taksit sürelerinden seçilebilecek birinin tercih edilmesi gerekmektedir.

Başvuru formunda borcun ne şekilde ödeneceğinin veya taksitle ödeme yolunun seçilmesine rağmen borcun kaç taksitte ödeneceğinin beyan edilmemesi halinde, borcun seçilebilecek azami taksit süresi içinde ödeneceğinin kabul edildiği varsayılarak, belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için yüz kırkdört, İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar için otuzaltı, diğer kamu idareleri için onsekiz eşit taksit üzerinden ödeme planı hazırlanacaktır.

4) Kapsama giren borçlarla ilgili dava açılmış veya Kanun yoluna başvurulmuş olması halinde, borçların 6736 sayılı Kanuna göre peşin veya taksitler halinde ödenebilmesi için, açılmış davalardan feragat edildiğine dair ilgili genelgenin **Ek:7/a** nolu ekinde yer alan dilekçenin Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü Primler Daire Başkanlığına verilmesi gerekmektedir.

5) Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının **en geç 31/8/2017 tarihine kadar** ödenmesi gerekmektedir.

6) Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına;

a) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar yönünden; altı eşit taksit için % 3,2, dokuz eşit taksit için % 5,3, oniki eşit taksit için % 6,4, onsekiz eşit taksit için % 8,6, yirmidört eşit taksit için % 10,9, otuzaltı eşit taksit için % 19, kırksekiz eşit taksit için % 24,7, altmış eşit taksit için % 30,4, yetmişiki eşit taksit için % 36,1, yüz kırkdört eşit taksit için % 70,3 oranında,

b) İl özel idareleri ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlar yönünden; altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için % 10,5, onsekiz eşit taksit için % 15, yirmidört eşit taksit için % 19,4, otuzaltı eşit taksit için % 23,8, otuzaltı eşit taksit için % 31,8 oranında

c) Diğer kamu idareleri yönünden; altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için % 10,5, onsekiz eşit taksit için % 15 oranında, taksitlendirme farkı ilave edilecektir.

7) Taksitle ödemenin tercih edilmesi durumunda ilk taksit ödeme yükümlülüğü **31/8/2018 tarihinde** sona ermekte olup diğer taksitler ikişer aylık (Belediyeler açısından birer aylık) dönemlere halinde ödenecektir.

Taksitlerin ödeme vadesinin son gününün resmi tatile rastlaması halinde süre, resmi tatili izleyen ilk iş günü sona erecektir.

8) Belediyeler ve bunlara bağlı müstakil bütçeli ve kamu tüzel kişiliğini haiz kuruluşlarca ödenmesi gereken taksit tutarları, belediyelerin genel bütçe vergi gelirleri tahsilat toplamı üzerinden ayrılan paylarından, aylık dönemler itibarıyla kesinti yapılmak suretiyle tahsil edilecek olup, taksit tutarlarının, borçluların genel bütçe paylarından daha yüksek olması halinde ise eksik tutarlar borçlu belediyelerce taksit ödeme süresini takip eden ay sonuna kadar ödenecektir.

9) Borcun tamamının ilk taksit ödeme süresi içerisinde ödenmesi halinde, fer'i alacaklar yerine Yİ-ÜFE aylık değişim oranları esas alınarak hesaplanacak tutar üzerinden ayrıca % 90 indirim, yapılacaktır.

10) Taksitli ödeme yolunu tercih eden borçlularca ilk taksitin süresinde ve tam olarak ödenmesi koşuluyla hesaplanan borcun ikinci taksitin ödeme süresi sonuna (**31.10.2018 tarihine**) kadar tamamının ödenmesi halinde, taksitlendirme farkı alınmaksızın Yİ-ÜFE aylık değişim oranları hesaplanan tutar üzerinden %50 indirim yapılacaktır.

10) Hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen, borcun tamamının tercih edilen taksit sayısından daha kısa süre içinde ödenecek olması halinde, öncelikle taksitlendirme farkı ilgili taksit sayısına ilişkin katsayıya göre yeniden hesap edilecek, ardından kalan taksit tutarları ilgili katsayıya göre hesaplanan bakiye taksitlendirme farkı üzerinden tahsil edilecektir.

YILLAR İTİBARIYLA Yİ-ÜFE AYLIK DEĞİŞİM ORANLARI (%)

YILLAR	Ocak	Şubat	Mart	Nisan	Mayıs	Haziran	Temmuz	Ağustos	Eylül	Ekim	Kasım	Aralık
1980	9,2	29,3	4,4	3,5	2,9	2,8	0,2	1,5	3,5	7,1	3,8	3,1
1981	4,6	2,2	-0,8	-0,8	2,2	6,4	0,2	1,1	2,9	1,6	2,0	1,7
1982	3,6	3,7	3,3	1,9	1,3	1,4	2,0	1,9	1,1	0,8	1,0	0,6
1983	9,5	2,4	1,6	1,4	1,7	1,3	1,2	2,1	2,1	2,8	4,1	4,4
1984	3,9	3,4	3,3	8,3	6,9	4,7	-0,7	3,2	2,3	3,3	3,7	1,7
1985	4,8	4,7	5,3	2,3	2,2	-1,3	0,5	1,8	2,7	5,0	3,1	1,9
1986	4,5	2,0	1,3	2,0	1,6	1,0	1,2	0,2	2,2	3,9	1,5	0,9
1987	3,6	2,2	3,5	2,6	4,8	0,5	1,7	2,8	2,1	3,5	2,8	10,8
1988	6,9	6,2	7,0	4,8	2,1	2,6	2,2	3,1	3,7	6,1	5,3	4,3
1989	7,7	5,1	2,3	4,5	3,8	6,3	5,0	3,1	4,2	4,3	3,5	3,3
1990	6,4	5,5	3,6	3,1	2,3	1,4	1,3	2,5	5,3	4,9	3,8	2,6
1991	4,6	5,3	4,9	5,4	2,9	1,4	2,2	4,7	4,4	3,5	3,9	4,4
1992	11,0	5,2	4,3	2,2	0,7	0,2	1,8	4,8	6,3	5,5	3,5	3,6
1993	5,0	5,2	4,8	2,6	2,9	2,3	4,7	3,8	4,0	3,6	6,4	2,9
1994	5,3	10,1	8,5	32,8	9,0	1,9	0,9	2,7	5,4	6,9	6,4	8,3
1995	8,4	7,0	6,1	3,9	1,7	1,3	2,4	2,9	4,8	4,4	4,3	4,1
1996	9,7	5,8	7,0	8,1	4,1	2,7	2,4	3,8	5,1	5,5	5,1	3,9
1997	5,6	6,2	6,0	5,5	5,2	3,4	5,3	5,3	6,3	6,7	5,6	5,4
1998	6,5	4,6	4,0	4,0	3,3	1,6	2,5	2,4	5,3	4,1	3,4	2,5
1999	3,6	3,4	4,0	5,3	3,2	1,8	4,0	3,3	5,9	4,7	4,1	6,8
2000	5,8	4,1	3,1	2,4	1,7	0,3	1,0	0,9	2,3	2,8	2,4	1,9
2001	2,3	2,6	10,1	14,4	6,3	2,9	3,3	3,5	5,4	6,7	4,2	4,1
2002	4,2	2,6	1,9	1,8	0,4	1,2	2,7	2,1	3,1	3,1	1,6	2,6
2003	5,6	3,1	3,2	1,8	-0,6	-1,9	-0,5	-0,2	0,1	0,6	1,7	0,6
2004	2,6	1,6	2,1	2,6	0,0	-1,1	-1,5	0,8	1,8	3,2	0,8	0,1
2005	-0,41	0,11	1,26	1,21	0,20	-0,48	-0,74	1,04	0,78	0,68	-0,95	-0,04
2006	1,96	0,26	0,25	1,94	2,77	4,02	0,86	-0,75	-0,23	0,45	-0,29	-0,12
2007	-0,05	0,95	0,97	0,80	0,39	-0,11	0,06	0,85	1,02	-0,13	0,89	0,15
2008	0,42	2,56	3,17	4,50	2,12	0,32	1,25	-2,34	-0,90	0,57	-0,03	-3,54
2009	0,23	1,17	0,29	0,65	-0,05	0,94	-0,71	0,42	0,62	0,28	1,29	0,66
2010	0,58	1,66	1,94	2,35	-1,15	-0,50	-0,16	1,15	0,51	1,21	-0,31	1,31
2011	2,36	1,72	1,22	0,61	0,15	0,01	-0,03	1,76	1,55	1,60	0,65	1,00
2012	0,38	-0,09	0,36	0,08	0,53	-1,49	-0,31	0,26	1,03	0,17	1,66	-0,12
2013	-0,18	-0,13	0,81	-0,51	1,00	1,46	0,99	0,04	0,88	0,69	0,62	1,11
2014	3,32	1,38	0,74	0,09	-0,52	0,06	0,73	0,42	0,85	0,92	-0,97	-0,76
2015	0,33	1,20	1,05	1,43	1,11	0,25	-0,32	0,98	1,53	-0,20	-1,42	-0,33
2016	0,55	-0,20	0,40	0,52	1,48	0,41	0,21	0,08	0,29	0,84	0,35*	0,35
2017	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35
2018	0,35	0,35	0,35	0,35	0,35							

* 7143 sayılı Kanunun 1 inci maddesinin ikinci fıkrasının (ç) bendi gereğince, 1/11/2016 tarihinden Kanunun yayımlandığı ay dahil Yİ-ÜFE aylık değişim oranı olarak aylık 0,35 oranı dikkate alınmıştır.

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
.... Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü
(.... Sosyal Güvenlik Merkezi)

Sayı :.....

Konu: 7143 sayılı Kanuna göre ödenecek
eksik işçilikten kaynaklanan prim borcu

Sayın;.....

.....

.....

.....

Müdürlüğümüzün/Merkezimizin sicil sayılı dosyasında işlem gören işyerinizle ilgili olarak Kurumumuzca yapılan araştırma/inceleme sonucunda yeterli işçilik bildiriminde bulunmadığınız anlaşılmış olup, eksik işçilikten kaynaklananTL tutarındaki sigorta primi/.....ayına mal edilmiştir.

Diğer taraftan, 7143 sayılı Kanun kapsamına giren borçlarınızın yapılandırılmasına ilişkin peşin/taksitle ödeme başvurunuz üzerine, anılan Kanuna istinaden ödenecek tutar aşağıda belirtilmiştir.

7143 sayılı Kanuna istinaden yapılandırılan borcunuzun ilk taksit ödemesinin son günü bu bildirim alındığı tarihi izleyen ikinci ayın sonu olup, anılan Kanuna istinaden oluşturulacak ödeme planının, İl Müdürlüğümüzden / Merkezimizden biran evvel temini hususunda bilgi edinilmesini rica ederim.

İ M Z A

Fark işçilikten kaynaklanan sigorta prim aslı

:.....

Kanunun yürürlük (.././2018) tarihi itibarıyla hesaplanan TEFE/ÜFE/Yİ-ÜFE:.....

Yeniden yapılandırılacak toplam tutar

:..... TL

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI

..... Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü

..... Sosyal Güvenlik Merkezi

7143 SAYILI KANUN KAPSAMINDAKİ BELEDİYELERİN VE BUNLARA BAĞLI KAMU TÜZEL KİŞİLİĞİNE AİT YAPILANDIRILAN
BORÇLARIN KONSOLİDE EDİLMİŞ ÖDEME PLANI

BAĞLI OLDUĞU İL PLAKA KODU			
BAĞLI OLDUĞU SGK			
BORÇLU BELEDİYE/KURUM			
İŞYERİ SİCİL NUMARALARI			
TAKSİT SAYISI			
AYLIK TAKSİT TUTARI			
TOPLAM BORÇ			
BORÇ TÜRÜ			
TAKSİT SİRASİ	AYLIK TAKSİT TUTARI (ASIL+Yİ-ÜFE+VADE FARKI DAHİL)	GENEL BÜTÇEDEN KESİNTİ YAPILACAK	
		YIL	AY
1			
2			
3			
4			
5			

MEMUR

SERVİS SORUMLUSU

MÜDÜR YRD.

ÜNİTE AMİRİ

**FAZLA VE YERSİZ ÖDENEN GELİR VE AYLIK BORÇLARININ
YAPILANDIRILMASINA İLİŞKİN BAŞVURU FORMU**

Ek: 1/1

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
KAMU GÖREVLİLERİ ÖDEMELER DAİRE BAŞKANLIĞINA
..... SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**

1- Sigortalı Bilgileri

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Tahsis/Bağ- kur/Emekli Sicil numarası	
İkametgah Adresi	İlçe..... İl.....
Telefon No.	0 (.....)
Faks No.	0 (.....)
Cep Telefonu No.	0 (.....)
e-Posta Adresi	

2- Borcun Ödenme Şekli

*Bu bölümü doldurmadan önce lütfen “Açıklamalar” bölümünü okuyunuz.

Fazla ve yersiz ödenen gelir ve aylık borçları				
Peşin	Taksit Sayısı			
<input type="checkbox"/>	6	9	12	18
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aylıktan Kesilecek

Banka Kanalıyla

Bu Kanuna göre ödenmesi gereken taksitlerin ilk ikisini süresinde ödemem koşuluyla, bir takvim yılında ikiden fazla vadesinde ödememe ya da eksik ödeme yapmam halinde madde hükümlerine göre yapılandırılan borçlarıma ilişkin kalan taksitlerimi ödeme hakkımı kaybedeceğimi biliyor, iletişim bilgilerimin bilgilendirme amacıyla kullanılmasına izin veriyorum. Yapılandırılan borçlarımla ilgili olarak, dava açmayacağımı ve açmış olduğum tüm davalardan vazgeçtiğimi bildirir, Müdürlüğünüzde/Merkezinizde işlem gören ve yersiz ödemedem kaynaklanan borçlarımla ilgili olarak bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep eder, gereğinin yapılmasını arz ederim.

... / ... / 2018

İMZA

Açıklamalar:

- 1-** Başvuru formu, en geç 31/7/2018 tarihine kadar 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamındaki sigortalıların **ikametgahının bulunduğu sosyal güvenlik il müdürlüğüne/sosyal güvenlik merkezine**, 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi kapsamındaki sigortalıların sigortalı **dosyalarının bulunduğu sosyal güvenlik il müdürlüğüne/sosyal güvenlik merkezine**, 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi kapsamındaki sigortalıların ise, “**Mithatpaşa Caddesi No:7 Sıhhiye/Ankara**” adresinde bulunan **Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü Kamu Görevlileri Ödemeler Daire Başkanlığına**, elden veya posta yoluyla gönderilecektir.
- 2-** Başvuruların; taahhütlü, iadeli taahhütlü ya da APS olarak posta yolu ile yapılması halinde, başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına giriş tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.
- 3-** Yapılandırılan borçlar için peşin veya taksitle ödeme seçeneklerinden biri tercih edilecektir.
- 4-** Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının en geç 31/8/2018 tarihine kadar ödenmesi şarttır. Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına, altı eşit taksit için % 4,5, dokuz eşit taksit için % 8,3, oniki eşit taksit için %10,5, onsekiz eşit taksit için %15 taksitlendirme farkı ilave edilecek olup, ilk taksit ödeme süresi 31/8/2018 tarihinde sona erecektir.
- 5-** Yapılandırılan borçlar için 18 eşit taksite kadar, taksitlendirme talebinde bulunulabilecektir.
- 6-** Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde, taksitler ikişer aylık dönemler itibariyle ödenecektir.
- 7-** Başvuru formunda borcun ne şekilde ödeneceğinin belirtilmemiş olması halinde, borcun seçilebilecek azami taksit süresi içinde ödenmek istenildiği kabul edilecektir.
- 8-** Peşin ödeme yolu tercih edilmiş olmasına rağmen, 31/8/2018 tarihine kadar başvuruda bulunulması halinde peşin ödeme başvuruları, talep edilecek taksit sayısına göre taksitlendirilecektir.
- 9-** Başvuru sırasında hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen kapsama giren borcun tamamının ilk taksit ödeme süresi içinde peşin olarak ödenmesi durumunda peşin ödeme hükümleri uygulanacak olup, tercih edilen taksit süresinden daha kısa taksit süresi içinde ödenecek olması halinde ise ödemesi yapılan taksite en yakın vade üzerinden yapılandırma borcu hesaplanacaktır.
- 10-** Bir takvim yılı içinde ikiden fazla taksitin süresi içinde ödenmemesi veya bir takvim yılı içinde ikiden fazla olmamak kaydıyla ödenmeyen taksitlerin en son taksitlendirme süresini izleyen ayın sonuna kadar 6183 sayılı Kanunun 51 inci maddesinde belirtilen gecikme zammı oranında belirlenecek geç ödeme zammı ile birlikte ödenmemesi halinde kalan taksitlerin ödeme hakkı kaybedilmiş sayılır.

Konu: Alt işverenin başvurusu üzerine asıl işverenin muvafakati

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
.....SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE

TAAHHÜTNAME

Müdürlüğünüzde/Merkezinizde işlem görmekte olan sicil numaralı işyerimizin nolu alt işvereni olan ile 5510 sayılı Kanununun 12 nci maddesi hükmüne istinaden müşterek ve müteselsil borçlu bulunduğumuz toplam TL borcumuzun, söz konusu alt işverene ait olan kısmının münferiden 7143 sayılı Kanun kapsamında değerlendirilmesi talebine işveren olarak muvafakat eder, anılan Kanun maddeleri hükümlerine göre borcunu ödememesi halinde müştereken ve müteselsilen borçlu bulunduğumuzu, bu konuda ileride itirazda bulunmayacağımızı ve ihtilaf yaratmayacağımızı kabul ve taahhüt ederiz.

.../ ... / 2018

Adı Soyadı/ Unvanı

İ m z a

Adres:

Tel:

Konu: Asıl işverence yapılan başvuruya istinaden alt işveren olarak
başvuruda bulunulmayacağına dair dilekçe

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
..... **SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**
..... **SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**

TAAHHÜTNAME

Müdürlüğünüzün/Merkezinizin sicil numaralı işyerinde işlem
gören'nin alt işveren numarası
ile faaliyette bulunmaktayım.

Asıl işverenin, alt işvereni olarak çalıştırdığım sigortalılardan dolayı Kurumunuza olan borçlarımı 7143 sayılı Kanunun kapsamında ödemek üzere başvuruda bulunması nedeniyle, söz konusu işyerinden dolayı alt işveren sıfatımdan kaynaklanan borçlarım için anılan Kanun hükümlerinden yararlanmak amacıyla ayrıca başvuruda bulunmayacağımı, bu borcun asıl işveren tarafından anılan Kanun hükümlerine göre ödenmemesi halinde, Kurumunuza karşı herhangi bir itirazda bulunmayacağımı ve bundan dolayı ihtilaf yaratmayacağımı beyan ve taahhüt ederim.

.../ ... / 2018

Alt İşveren
Adı Soyadı / Unvanı
İ m z a

Adres :

Tel :

T.C.
..... SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE

Sosyal Güvenlik Kurumuna olan.....dönemi/ayına ilişkin..... TL. tutarında 7143 sayılı Kanun kapsamındaki borcum ile ilgili .../.../2018 tarihinde yapılandırma başvurusunda bulunmuş olduğumdan, kapsama giren borçlarımla ilgili tatbik edilen hacizlere konu mallarımın 6183 sayılı Kanun hükümlerine göre İl Müdürlüğünüzce satışı yapılarak, yapılandırma kapsamında borcumu mahsup edilmesini ve bu konuda herhangi bir dava açmayacağımı beyan ve taahhüt ediyorum.

Gerekli işlemin yapılmasını arz ve talep ederim.

.../.../.....

Adı Soyadı/Unvanı

Adres :

TC Kimlik No :

Vergi Kimlik No :

Ek:7/a

Konu: Kapsama Giren Borçlar Dolayısıyla Açılan
Davadan Vazgeçildiğine Dair Taahhütname

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
..... **SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**
..... **SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**

Müdürlüğünüzde/Merkezinizde işlem görmekte olan
sicil numaralı işyerimden/sigortalılığımдан kaynaklanan ve 7143 sayılı Kanun kapsamına giren
borçlarım hakkında yargı nezdinde ihtilaf yaratmayacağımı
ve.....mahkemesinde tarihinde/..... Esas
numarasında açmış olduğum davadan feragat ettiğimi beyan ve taahhüt eder ve iş bu davadan feragat
dilekçemin yukarıda belirttiğim mahkemeye intikalini arz ederim.

... / ... / 2018

İşverenin /Alt İşverenin/Sigortalının

Adı Soyadı / Unvanı

İ m z a

Vergi Kimlik No/T.C. Kimlik No:

.....

Ek:7/b

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
.....SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜ
.....SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ

Konu: Yapılandırma Kapsamına Giren Borçlar Nedeniyle
Açılan Davadan Vazgeçildiğine Dair Taahhütname

.....**MAHKEMESİ HAKİMLİĞİNE**

.....

Müdürlüğümüz/Merkezimiz aleyhineVergi/Kimlik numaralı
davalı.....tarafından Mahkemenizde
açılmış olan...../..... Esas numaralı davadan, feragat edildiğine ilişkin taahhütname
7143 sayılı Kanununun 9 uncu maddesinin onüçüncü fıkrası gereği ilişikte sunulmuştur.
Takdirlerinize arz ederim.

Ek: Taahhütname

İ M Z A

SAĞLIK BELGESİ

Belgenin Düzenlendiği Tarih :/...../.....
Belgenin Son Geçerlilik Tarihi :/...../.....

A-GENEL SAĞLIK SİGORTALISININ		
1	T.C. Kimlik No	İkametgah Adresi :
2	Sigorta Sicil No	.....
3	G.S.S.Tescil Kapsamı	.....
4	Adı ve Soyadı	.....
5	Baba Adı	.....
6	Cinsiyeti	Erkek : <input type="checkbox"/> Kadın : <input type="checkbox"/>
7	Doğum Tarihi/ Doğum Yeri/...../.....
8	G.S.S.Tescil Tarihi/...../.....

B-BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUĞU KİMSELERİN		
9	Genel Sağlık Sigortalısına Yakınlığı	Kendisi: <input type="checkbox"/> Eş : <input type="checkbox"/> Çocuk : <input type="checkbox"/> Anne : <input type="checkbox"/> Baba: <input type="checkbox"/>
10	T.C. Kimlik No	Oturma Adresi:.....
11	Adı Soyadı	Posta Kodu :..... Ev Tel: .....Cep Tel:.....
12	Cinsiyeti	Erkek : <input type="checkbox"/> Kadın : <input type="checkbox"/>
13	Doğum Tarihi /Doğum Yeri/...../.....

Bu belgenin gerçeğe aykırı düzenlenmesi ya da yersiz olarak kullanılması halinde 5510 sayılı Kanunun 96 ncı maddesine göre rücu işlemi yapılacak, ayrıca haklarında Türk Ceza Kanununu uyarınca suç duyurusunda bulunulacaktır.

Tarih : .../.../..... Genel Sağlık Sigortalısının Adı-Soyadı İmza	Tarih : .../.../..... Adı-Soyadı/Unvanı İmza (Mühür)
--	---

AÇIKLAMALAR

- 1) Bu belge, genel sağlık sigortalıları ile bunların bakmakla yükümlü olduğu kişilerin 7143 sayılı Kanun kapsamında Kurum sağlık hizmetlerinden faydalanmaları için sosyal güvenlik il müdürlükleri/sosyal güvenlik merkezlerince düzenlenir.
- 2) Bu belge, üzerinde yazılı süre kadar geçerlidir. Süre bitiminde bu belge Üniteye iade edilir. Belgenin aslı sağlık hizmet sunucularına verilmez.
- 3) Bu belge, MEDULA üzerinden provizyon verilinceye kadar geçerlidir. MEDULA üzerinden provizyon verilmesi halinde kullanılmaz.
- 4) Kurum yetkilisinin imza-kaşesi bulunmayan belge geçersizdir. Bu belgenin bir nüshası Kurumca dosyasına takılır Bu belgeyle sağlık hizmet sunucuları tarafından muayene ve tedavi sağlanır. Sağlık hizmeti sunucuları verdiği sağlık hizmeti bedellerinin karşılığı için bu belge ekinde manuel olarak Kuruma fatura eder.
- 5) Bu belge 5510 sayılı Kanuna göre sağlık yardımından yararlananlar tarafından kullanılır. Başkası tarafından kullanılması veya kullandırılması halinde haksız olarak Kurumca yapılan giderler neden olanlardan tahsil edilir. Ayrıca TÜRK CEZA KANUNU hükümlerine göre hakkında işlem yapılır.