**5510 SAYILI SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNU’NUN 8’İNCİ MADDESİNİN YEDİNCİ FIKRASI İLE 100’ÜNCÜ MADDESİNİN UYGULANMASI HAKKINDA BANKALAR VE KAMU İDARELERİ TARAFINDAN YAPILACAK OLAN SİGORTALILIK KONTROLÜ İLE KURUM VE KURULUŞLARDAN ALINACAK BİLGİ VE BELGELERE DAİR TEBLİĞ’E İSTİNADEN KULLANILMASI ZORUNLU İŞVEREN/ÇALIŞAN FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **T.C. KİMLİK NO** | **ADI - SOYADI** | **İŞLEM TARİHİ** | **İŞE BAŞLAMA TARİHİ** | **AYLIK ÜCRET (BRÜT)** | **\*AKTİF OLARAK ÇALIŞMAKTA OLAN İŞYERİ SAHİBİ / İŞYERİ ÇALIŞANI İLE İŞYERİ BİLGİLERİ** | **EĞİTİM BAŞLANGIÇ-BİTİŞ TARİHİ****(İlgili Kurumlarca doldurulacaktır)** |
| **SİGORTALILIK STATÜSÜ\*\*****(İşyeri çalışanı, işyeri sahibi)** | **İŞYERİ ÜNVANI****İŞYERİ ADRESİ VE İLİ** |
| **BAŞLANGIÇ** | **BİTİŞ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**KAZI BAŞKANI BAKANLIK YETKİLİ UZMANI/TEMSİLCİSİ**

**UNVANI-ADI SOYADI ADI SOYADI**

**İMZA İMZA**

***(\*) Bu form; halen çalışmakta olan kişiler için doldurulur. Herhangi bir işyerinde çalışmayanlar için doldurulmayacaktır.***

***(\*\*) “SİGORTALILIK STATÜSÜ” hanesi; “İŞYERİ SAHİBİ”, “İŞYERİ ÇALIŞANI” bilgilerinin dayanağı belgeler alınarak forma eklenir. (örn. İşyeri sahibi için vergi levhası veya şirket ortaklığını gösterir belge, işyeri çalışanı için işyeri çalışanı olduğunu gösterir onaylı belge gibi)***