**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU**

 **AMASYA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ**

 **MERZİFON SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ HİZMET STANDARTLARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO**  | **HİZMET ADI**  | **BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER**  | **HİZMETİN** **TAMAMLANMA** **SÜRESİ (EN GEÇ)**  |
| **1**  | **Yaşlılık Aylığı** **Bağlanması**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A’ lılar İçin;** 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi 2-Gelir vergisinden muafiyet belgesi (vergi indiriminden yararlanan sigortalılar için)  **SİGORTALILIK DURUMU 4/B’ liler İçin;** 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi 2-1 Adet fotoğraf 3**-**Sigortalılık belgesi (vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için i.b. formu)   | **4/A 10 GÜN** **4/B 5 GÜN**  |
| **2**  | **Malüllük Aylığı Bağlanması**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A’ lılar İçin;** 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi 2-Malüliyet raporu  **SİGORTALILIK DURUMU 4/B’ liler İçin;** 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi 2-1 Adet fotoğraf 3-Sigortalılık belgesi (vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için i.b. formu) 4-Sigortalıişten ayrılış bildirgesi   | **10 GÜN**  |
| **3**  | **Malüliyet Tespiti** **(Çalışma Gücü** **Kaybı)**  |  1-Sigortalı ilk işe giriş bildirgesi 2-Sağlık kurulu raporları ile dayanağı tıbbi belgeler vb. 3-Erkekse askerlik süre belgesi şayet askerlik yapmamış ise sakat raporu 4-Var ise ilk işe giriş sağlık raporu, epikrizler ve diğer tıbbı belgeler 65 maluliyet tespiti (çalışma gücü kaybı) 5-Talep dilekçesi | **1 GÜN**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4**  | **Başka Birisinin** **Sürekli Bakımına** **Muhtaç Sigortalının** **Malül Sayılması**  |  1-Sağlık kurulu raporu ve dayanağı tıbbi belgeler, epikrizler, yatış dosyası vb. 2-Erkekse askerlik süre belgesi veya varsa asker sakat raporu (20 yaşından büyük erkek çocukları için)  | **1 GÜN**  |
| **5**  | **Sigortalının Hak** **Sahibi veya** **Geçindirmekle** **Yükümlü Olduğu** **Çocuklarının Çalışma** **Gücü Kaybı Tespiti**  | 1-Dilekçe | **1 GÜN**  |
| **6**  | **İş Kazası Ve Meslek** **Hastalığı Geliri** **Bağlanması**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4A’ lılar İçin;** 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi 2-İş kazası olduğuna dair müfettiş raporu  **SİGORTALILIK DURUMU 4/B’ liler İçin;** 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi 2-1 Adet fotoğraf 3-Sigortalılık belgesi (vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için i.b. formu) 4-İş kazası olduğuna dair müfettiş raporu  | **1 GÜN**  |
| **7**  | **Ölüm Aylığı Bağlanması**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler İçin;** 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi 2-18 Yaşını doldurmayanlar hariç, ortaöğrenim görmesi halinde 20 yaşını, yüksek öğrenim görmesi halinde 25 yaşını doldurmayan erkek çocukların ilgili öğretim kurumundan alacakları öğrenci belgesi, 3- Kurum denetim elemanları tarafından gelir durumu tespit edilecek 4-Vasi ilamı (hak sahiplerine vasi tayin edilmesi durumunda) istenir. 5- 4 (B) Sigortalıları için aktif ölüm aylık bağlama işlemlerinde sigortalılık belgesi (vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için i.b. formu) 6-Ölüm nedenini bildiren ölüm raporu   | **5 GÜN**  |
| **8**  | **Ölüm Geliri Bağlanması**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler İçin;**  | **5 GÜN**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi 2-18 Yaşını doldurmayanlar hariç, ortaöğrenim görmesi halinde 20 yaşını, yüksek öğrenim görmesi halinde 25 yaşını doldurmayan erkek çocukların ilgili öğretim kurumundan alacakları öğrenci belgesi, 3- Kurum denetim elemanları tarafından gelir durumu tespit edilecek 4-Vasi ilamı (hak sahiplerine vasi tayin edilmesi durumunda) istenir. 5-Sigortalının ölüm nedenini bildiren ölü muayene zabıt varakası, otopsi raporu, doktor raporu vb. belgeler  |  |
| **9**  | **Çalışma Nedeniyle** **Kesilen Aylığın** **Yeniden Başlatılması**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler İçin;** 1-4/A Sigortalı tercih bildirim formu veya dilekçe (4/a’lılar için) 2-Sigortalılık belgesi (vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için i.b. formu) (4/b’liler için)   | **5 GÜN**  |
| **10**  | **5335 S.K. Göre Kamu** **Kuruluşlarında** **Çalışması Nedeniyle** **Aylığı Kesilenlerden** **İşten Ayrılan ve** **Yeniden Aylığı** **Bağlanacaklarla İlgili** **İşlemler**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/ ve 4/B liler İçin;** 1-Talep dilekçesi 2-Sigortalılık belgesi (vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için i.b. formu) 3-Kimlik fotokopisi 4-1 Adet fotoğraf  | **5 GÜN**  |
| **11**  | **Bankada 1 Yıl** **Hareket Görmeyen** **Aylıkların İadesi**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler İçin;** 1-Dilekçe   | **1 GÜN**  |
| **12**  | **Kontrol Muayenesi** **İle İlgili İşlemler**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler için;** 1-Hastaneye sevk talebi    | **AYNI GÜN**  |
| **13**  | **Belediye**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler İçin;**  | **AYNI GÜN**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Başkanlarına Makam,** **Görev veya Temsil** **Tazminatı Ödenmesi**  | 1-Makam temsil ve görev tazminatı talebi 2-Valilik veya kaymakamlıktan alınan görev yeri ve süresini gösterir belge 3-Temsil ve görev tazminat taahhütnamesi  |  |
| **14**  | **Bağlanan Aylıkların** **Kontrolü ve** **Düzeltilmesi Talepleri**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler İçin;** 1-Dilekçe | **5 GÜN**   |
| **15**  | **Aylıklardan Fuzulen** **Kesilen Miktarların** **İlgililere Ödenmesi**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler İçin;** 1-Talep dilekçesi | **5 GÜN**  |
| **16**  | **Öğrencilik Halinin** **Son Bulması İle** **Aylık/Gelirinin Diğer** **Hak Sahiplerine** **Ödenmesi**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A’ lılar ve 4/B’liler İçin;** 1**-**Talep dilekçesi  | **1 GÜN**  |
| **17**  | **Evlenmesi veya** **Sigortalı Çalışması** **Nedeniyle Aylıkları** **Durdurulan Kız** **Çocuklarının İşten** **Ayrılması, Dul** **Kalması veya** **Boşanması Üzerine** **Aylıklarının Yeniden** **Ödenmesi**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/B’ liler İçin;** 1**-**Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi   | **1 GÜN**  |
| **18**  | **Eşin Boşanması veya** **Dul Kalması** **Neticesinde Tekrar** **Aylık Bağlanması**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/B’ liler İçin;** 1**-** Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi  | **1 GÜN**  |
| **19**  | **2022 S.K Göre Aylık** **Alan Hak Sahiplerine**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A’ lılar ve 4/B’ liler İçin;**  | **5 GÜN**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Aylık Fark Ödenmesi**  | 1-Talep dilekçesi 2**-**Sosyal yardımlaşma vakfının sevki gereği alınan sağlık raporu ve ilgili kurumun durum bildiren yazısı  |  |
| **20**  | **Toptan Ödeme ve** **İhya İşlemleri**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler İçin;** 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi 2**-**Sigortalılık belgesi (vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için i.b. formu)   | **5 GÜN**  |
| **21**  | **Cenaze Ödeneği Verilmesi**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/’B liler İçin;** 1-Cenaze ödeneği talep dilekçesi   | **5 GÜN**  |
| **22**  | **Evlenme Ödeneği Verilmesi**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/B’ liler İçin;** 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi (sadece tahsis talep ve isteği bildiren dilekçe, denetimine gerek yok)  | **5 GÜN**  |
| **23**  | **İcra Kesintisinin** **Kaldırılması İşlemleri**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler İiçin;** 1-İlgili servisin haczin kaldırılmasına ilişkin yazısı (mali hizmetler sgm’ne)  | **AYNI GÜN**  |
| **24**  | **Banka/Ptt Şube Değişikliği**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/B’ liler İçin;** 1-Talep dilekçesi   | **10 DAKİKA**  |
| **25**  | **Üç Aylık Ödemenin** **Aylığa** **Dönüştürülmesi**  | 1-Talep dilekçesi | **10 DAKİKA**  |
| **26**  | **Hizmet Dökümü** **Verilmesi**  | 1-Kimlik bilgisi  | **5 DAKİKA**  |
| **27**  | **Maaş Bilgisi**  | 1-Kimlik bilgisi | **5 DAKİKA**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Verilmesi**  |  |  |
| **28**  | **Sosyal Güvenlik** **Kayıt Sorgulaması**  | 1-Kimlik bilgisi | **5 DAKİKA**  |
| **29**  | **Verese İşlemleri** **(Ölen Sigortalı ve** **Hak Sahiplerinin Hak** **Edip de Alamadığı** **Aylık/Gelirlerin** **Ödenmesi)**  | **SİGORTALILIK DURUMU 4/A ve 4/’B’ liler İçin;** 1-Talep dilekçesi 2-Veraset ilamı 3-Veraset ve intikal vergisi borcu bulunmadığına dair vergi dairesinden alınan belge.   | **10 GÜN**   |
| **30**  | **Taksitlendirme İşlemi**  |  1-Tecil ve taksitlendirme talep formu 2-İlk taksitin ödendiğine dair makbuz veya dekont 3-Teminat (50.000,00-TL üzeri borçlar için) 4-Teminat olarak taşınır ve taşınmaz mallar gösterilmiş ise, bu malların değer tespitlerinin yapılmasında kurum teknik elemanlarınca ve hukuk mahkemelerince tayin edilmiş bilirkişilerce düzenlenmiş raporlar hariç rapor düzenleyen ekspertiz veya bilirkişilerin yetki veya ruhsat belgeleri 5-Borç miktarı 100.000,00-tl ve altında bulunan özel sektör borçluları ile borç miktarına bakılmaksızın kamu kurum ve kuruluşlar ve belediyelere ait mali durum belgesi 6-Borç miktarı 100.000,00-tl üstünde olan özel sektör borçlularına ait serbest meslek veya serbest muhasebeci mali müşavirler veya yeminli mali müşavirler tarafından düzenlenen “çok zor durum” halinin tespitine ilişkin rapor 7-Borç miktarı 100.000,00-tl üzerinde olan halka açık şirketlerin en son bilanço bilgileri 8-Tüzel kişilerde yetkili olduğuna ilişkin imza sirküsü   | **AYNI GÜN**  |
| **31**  | **Emzirme Ödeneği Verilmesi**  |  1-Talep dilekçesi 2-Doğum raporu veya kps’den alınan bilgiler   | **1 GÜN**  |
| **32**  | **Sağlık Aktivasyon** **İşlemleri**  |  1-Beyan taahhüt belgesi   | **5 DAKİKA**  |
|  | **Genel Sağlık**  | 1-Talep dilekçesi 2-Sevk formu(sağlık hizmeti sunucuları tarafından düzenlenen)  | **7 GÜN**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **33**  | **Sigortası** **Kapsamındaki** **Sigortalılarımıza ve** **Bakmakla Yükümlü** **Oldukları Hak** **Sahiplerine Verilen** **Yol, Refakat ve** **Gündelik Giderleri**  | 3-Kaplıca ödemesi için, 4-Mutat taşıt dışı ödemede -Sağlık Kurulu Raporu -Sağlık Kurulu Raporu -Fatura -Fatura -Dilekçe -Sevk formu -Sevk formu  |  |
| **34**  | **Genel Sağlık** **Sigortası** **Kapsamındaki** **Sigortalılarımıza ve** **Bakmakla Yükümlü** **Oldukları Hak** **Sahiplerine Verilen** **Tıbbi Malzeme** **Giderleri**  | 1-Talep dilekçesi 2-Reçete 3-Rapor 4-Fatura 5-Sağlık uygulama tebliğinde istenilen diğer belgeler 6-YTS belgeleri 7-Firmaya ait belgeler 8-Garanti belgesi fotokopisi 9- İade cihazlar için = Dilekçe   | **20 GÜN** **(Tıbbi uygunluk süresi-tutanak süresi** **dahil)**  |
| **35**  | **Genel Sağlık** **Sigortası İşlemleri**  | 1-Kimlik bilgisi  | **5 DAKİKA**  |
| **36**  | **Geçici İş Göremezlik Ödeneği Verilmesi**  |  1-Elekronik ortamda gelen rapor (işgöremezlik) 2-Sistemin çalışmaması halinde sağlık kuruluşu tarafından resmi yazı ile gönderilen manuel raporlar 3-İşveren elektronik ortamda çalışmazlık onayı (manuel ise manuel ortamda girişi)   | **3 GÜN**  |
| **37**  | **İş Kazası Meslek** **Hastalığının Tespiti**  |  1-İş kazası ve meslek hastalığı bildirim formu (ssiy ek 7) 2-Sağlık hizmet sunucuları tarafından tanzim olunan rapor 3-Kolluk kuvvetlerince düzenlenen kaza tespit tutanağı 4-İşverenden ve sigortalıdan bilgi belge isteme 5-Komisyon kararı düzenleme 6-Malüliyet işlemleri   | **120 GÜN**  |
| **38**  | **Şahıs Ödemeleri**  | Vücut dışı ortez-protez, ısmarlama tıbbi malzemeleri için, 1-Reçete aslı,  | **20 GÜN (Tıbbi uygunluk**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2-Rapor aslı, 3-Fatura aslı, 4-Kimlik fotokopisi, 5-YTS belgesi, 6-Malzeme barkod asılları 7-Firmaya ait belgeler   | **süresi dahil)**  |
| **39**  | **Rehberlik Hizmetleri** **(Bizzat Başvuru)**  | Bizzat başvuru | **5 DAKİKA**  |
| **40**  | **Rehberlik Hizmetleri** **(Telefonla Başvuru)**  | Telefonla başvuru  | **3 DAKİKA**  |
| **41**  | **Yurtdışı Hizmet Borçlanması**  |  1-Yurtdışı hizmet borçlanma talep dilekçesi, taahhüt belgesi 2-Yurtdışındaki sigortalılık sürelerini gösterir hizmet belgesi ile yurtdışında ev kadını olarak geçen süreleri gösterir ikamet belgesi (türkçe tercümesi) 3-Emniyet müdürlüğünden yurda giriş-çıkış bilgilerini gösterir belge, pasaport fotokopisi 4-Nüfus cüzden fotokopisi   | **2 GÜN**  |
| **42**  | **Bulgaristan** **(Göçmen) Hizmet** **Borçlanması**  |  1-Bulgaristan hizmetlerini borçlanma talep dilekçesi, 2-Yurtdışı çalışma sürelerini gösterir hizmet belgesi,    | **2 GÜN**  |
| **43**  | **Yurtdışı** **Borçlanmasına Göre** **Malullük Aylığı** **Bağlanması**  |  1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi, 2-Sağlık kurulu raporu, 3-3201 Sayılı kanuna göre aylık talebinde bulunanlara mahsus beyan ve taahhüt belgesi, 4-Yurtdışında ikamet eden sigortalılardan güncel tarihli hizmet belgesi     | **10 GÜN**  |
| **44**  | **Yurtdışı** **Borçlanmasına Göre**  |    | **5 GÜN**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Malullük Aylığı İkinci Karar İşlemleri**  | 1. Dilekçe,
2. Sağlık kurulu raporu,
3. 3201 Sayılı kanuna göre aylık alanlara mahsus yoklama belgesi,
4. 3201 Sayılı kanuna göre düzenlenecek olan yoklama belgesi,
5. Yurtdışında ikamet eden sigortalılardan güncel tarihli hizmet belgesi
 |  |
| **45**  | **Yurtdışı** **Borçlanmasına Göre** **Yaşlılık Aylığı** **Bağlanması (Taşra** **Birimi)**  |  1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi, 2-3201 Sayılı kanuna göre aylık talebinde bulunanlara mahsus beyan ve taahhüt belgesi, 3-Yurtdışında ikamet eden sigortalılardan güncel tarihli hizmet belgesi,     | **10 GÜN**  |
| **46**  | **Yurtdışı** **Borçlanmasına Göre** **Yaşlılık Aylığı İkinci** **Karar İşlemleri (Taşra** **Birimi)**  |  1. Dilekçe,
2. 3201 Sayılı kanuna göre aylık alanlara mahsus yoklama belgesi,
3. 3201 Sayılı kanuna göre düzenlenecek olan yoklama belgesi,
4. Yurtdışında ikamet eden sigortalılardan güncel tarihli hizmet belgesi,

    | **5 GÜN**  |
| **47**  | **Yurtdışı** **Borçlanmasına Göre** **Ölüm Aylığı** **Bağlanması (Taşra** **Birimi)**  | 1-Tahsis talep ve beyan taahhüt belgesi  | **10 GÜN**  |
| **48**  | **Aile Yardımları (Taşra Birimi)**  |   1. Öğrenim belgesi,
2. Beyan/Taahhütname

     | **1 SAAT**  |
| **49**  |  |  1-Sözleşmeli ülke kurumunun yazısı  | **2 GÜN**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kontrol Muayeneleri** **(Taşra Birimi)**  |    |  |
| **50**  | **Sözleşmeli Ülkelerde** **Sağlık Yardımı** **Sağlanması (Taşra** **Birimi)**  |  1-Talep dilekçesi ve taahhütname, 2-İşveren görevlendirme/ ücretli izin yazısı,   | **30 DAKİKA**  |
| **51**  | **Yurtdışı Fatura** **İncelemeleri (Taşra** **Birimi)**  |  1-Sağlık yardımına ilişkin raporlar ve faturalar   | **45 GÜN**  |
| **52**  | **Yurtdışı Sağlık** **Yardımları (Taşra** **Birimi)**  | 1-İkili sosyal güvenlik sözleşmesi hükümlerine göre öngörülmüş formülerler  | **30 DAKİKA**  |
| **53**  | **Tescil Düzeltme**  |  1-Sigortalı dilekçesi   | **AYNI GÜN**  |
| **54**  | **Hizmet** **Düzeltme**  | 1-Sigortalı dilekçesi  | **AYNI GÜN**  |
| **55**  | **Hizmet Bildirme** **Birleştirme(4/B)**  | 1-SGK intra hizmet isteme yazısı  | **3 GÜN**  |
| **56**  | **Askerlik** **Borçlanması**  | 1-Borçlanma belgesi 2-Askerlik süre belgesi  | **AYNI GÜN**  |
| **57**  | **Doğum** **Borçlanması**  |  1-Borçlanma belgesi   | **AYNI GÜN**  |
| **58**  | **Doktora veya Tıpta**  | 1-Borçlanma belgesi 2-Öğrenim süresi belgesi  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Uzmanlık Süresi** **Borçlanması**  |  | **Aynı gün**  |
| **59**  | **Avukatların** **Staj** **Borçlandırılması**  |  1-Borçlanma belgesi 2-Staj belgesi  | **Aynı gün**  |
| **60**  | **Tescil İşlemleri (4/B)**  |  1-Sigortalı işe giriş bildirgesi( ziraat odası) 2-Vedop kaydı, ticaret sicil müdürlüklerinden gelen bildirimler, şirket yetkilerinden gelen bildirimler   | **2 GÜN**  |
| **61**  | **5510 Sayılı Kanun** **Uyarınca, 4/1-A** **Kapsamında Sigortalı** **Olanların Çalıştıkları** **İşyerlerinin Tescil** **Edilmesi**  |   İşverenler, işyeri bildirgesi ile birlikte verilmesi gereken, 1-Yerleşim belgesi ile imza sirkülerini, 2-Varsa işveren vekiline ait noterden onaylı vekaletname ve imza sirkülerini, 3-Diğer kanunlar uyarınca tutmak zorunda oldukları defterin türünü gösteren resmi nitelikteki belgelerini, 4-Tüzel kişilerde tescile ilişkin ticaret sicil gazetesi ile tüzel kişiliği temsile ve imza yetkili kimselerin imza sirkülerini, 5-Adi ortaklıklarda noter onaylı ortaklık sözleşmesini, 6-Kapıcılık işyerinde, kat maliklerinin ad-soyadlarını, adreslerini ve türkiye cumhuriyeti kimlik numaralarını gösterir listesini, 7-İhale konusu işlerde, işin sözleşmesinin veya işin üstlenildiğini gösterir idarenin yazısının aslı ya da idarece onaylı fotokopilerini, 8-İnşaat işyerlerinde, yapı ruhsatının onaylı fotokopisi, varsa arsa sahibi ile müteahhit arasındaki noter onaylı inşaat yapım sözleşmesini, işyerinin tescil tarihinden itibaren en geç bir ay içinde işyerini çevresine alan kurumun ilgili ünitesine vereceklerdir. işverenden iş alan alt işverenler, kanundan doğan yükümlülükleri başlamadan önce, 9-İşyeri bildirgesi hariç yukarıda sayılan belgeleri ve asıl işverenle yapmış olduğu sözleşmenin bir örneğini, kuruma elden veya posta yoluyla ya da elektronik ortamda gönderirler      | **1 GÜN**  |
| **62**  | **Kısa Vadeli Sigorta Kolları Prim Oranının**  | Dilekçe  | **10 DAKİKA**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tespiti**  |  |  |
| **63**  | **E-Bildirge Başvuru**  |  1. E-Sigorta hizmetleri internet kullanıcı kodu ve kullanıcı şifresi başvuru formu
2. E-Sigorta sözleşmesi a-İşverenin gerçek kişi olması durumunda başvurular, gerçek kişi olan işverenlerce yapılabileceği gibi, gerçek kişi işverenlerin yetki verilmesini talep ettikleri kullanıcılar tarafından da yapılabilecektir. ancak bu durumda, yetki verilmesi talep edilen kullanıcı için düzenlenmiş vekaletnamenin aslının veya noter onaylı suretinin de e-sigorta sözleşmesi ile birlikte başvuru formunun ekinde ibraz edilmesi gerekmektedir.

b-İşverenin tüzel kişi olması durumunda başvuru formunda hem tüzel kişiyi temsil ve imza yetkili bulunan kişinin işveren olarak imzası, hem de bu kişi tarafından yetkili kılınan kişinin imzası bulunacak olup, başvuru formuna imza sirkülerinin veya vekaletnamenin aslı ya da onaylı sureti eklenecektir.   | **10 DAKİKA**  |
| **64**  | **Borcu Yoktur Yazıları**  |  1-4734 Sayılı kanunun 10 uncu maddesi uyarınca ihale üzerinde kalan isteklilerin kurumumuzdan ihale tarihi itibariyle Türkiye genelinde kesinleşmiş sosyal güvenlik prim borcu olmadığına dair yazı talep etmeleri durumunda örneği 01/10/2007 tarih 2007-75 sayılı genelge ekinde yer alan “4734 sayılı kanunun 10 uncu maddesine göre borcu yoktur yazısı verilmesine ilişkin talep formu(ek-6 )” ile başvurmaları gerekmektedir. 2-Onaylanmış kişi statü belgesi almak amacıyla sosyal güvenlik prim borcu olup olmadığının bildirilmesine ilişkin müracaatlar, örneği 21/08/2009 tarih 2009-106 sayılı genelge ekinde yer alan başvuru formu(ek-1) ile yapılacaktır.  | **AYNI GÜN**  |
| **65**  | **E-Borcu Yoktur Başvuruları**  |  1-E-Borcu yoktur başvuru formu 2-E-Borcu yoktur taahhüt belgesi tüzel kişilerde ve adi ortaklık başvurularında: 3-Vergi levhasının ve ticaret sicil gazetesinin fotokopisi 4-İmza sirkülerinin noter onaylı sureti veya fotokopisi 5-Ortak olunan işyerlerine ortaklık tarihinin ticaret sicil gazetesi veya diğer belgelerle belgelenmesi  Gerçek kişi başvurusunda: 6-Nüfus cüzdanının ve ticaret sicil gazetesinin fotokopisi 7-İmza sirkülerinin noter onaylı sureti veya fotokopisi 8-Ortak olunan işyerlerine ortaklık tarihinin ticaret sicil gazetesi veya diğer belgelerle belgelenmesi  | **AYNI GÜN**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 9-Üst düzey yöneticilerin göreve başlama, görev bitiş tarihlerinin belgelenmesi.  |  |
| **66**  | **İlişiksizlik Belgesinin** **Düzenlenmesi**  | 1-Dilekçe  | **AYNI GÜN**  |
| **67**  | **KDV Mahsubu**  | 1-Dilekçe  | **1 GÜN**  |
| **68**  | **Asgari İşçilik** **Uygulaması**  | 1-Dilekçe  | **1 GÜN**  |
| **69**  | **5510 Sayılı Kanunun** **4/1-A Kapsamında** **Sigortalı Çalıştıran** **İşverenlere Kesilen** **İdari Para Cezalarına** **İtiraz**  | 1-Dilekçe  | **15 GÜN**  |
| **70**  | **Günlük Kazanç** **Beyanının Alınması** **İşlemleri**  | 1-Prime esas günlük kazanç beyan talep formu  | **5 DAKİKA**  |
| **71**  | **Sosyal Güvenlik** **Kurumu Başkanlığı** **Bilgi Edinme**  |  \* Bilgi edinme talep formu, (bilgi edinme hakkı kanununun uygulanmasına ilişkin esas ve usuller hakkında yönetmelik: madde 9)   | **2 GÜN**  |
| **72**  | **T.C.** **Cumhurbaşkanlığı** **İletişim Merkezi** **( CİMER )** **ALO170**  |  \* Bilgi edinme talep formu, (bilgi edinme hakkı kanununun uygulanmasına ilişkin esas ve usuller hakkında yönetmelik: madde 9) CİMER = \*4982 sayılı bilgi edinme kanunu gereği kamu kurum ve kuruluşlarından talep ve isteklerinin cevaplanması için vatandaşların internet veya telefon ile talepte bulunarak bilgi edinilir. CİMER = (Cumhurbaşkanlı’ğı tarafından), ALO170= (ÇSGB tarafından) talimatları ile kurulmuştur.  | **2 GÜN**  |
|  |  | Telefon ile 170 aranmak suretiyle bilgi edinilir.   |  |