

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

Şirketimiz sigorta sicil numaralı çalışanlarından .../.../..... doğumlu 'da şirketimiz adına ... /... /..... - ... /... / tarihleri arası görevlendirilmiş / tarihleri arası uzayan görevi nedeniyle görevlendirilmiş olup görev bitim tarihine kadar gerekli olan formülerinin verilmesini,

Ayrıca, görev bitim tarihine kadar olan primlerinin firmamız tarafından yatırılacağını, görev bitim tarihinden önce personelimizin işten ayrılması halinde Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğüne/ Sosyal Güvenlik Merkezimize bildirileceğini, konuyla ilgili firmamızın sorumluluğunda olan görevlerimizi yerine getireceğimizi taahhüt ederiz.

Yurt dışı işçi hizmetleri servisine yapmış olduğumuz tüm evrak işlerinde şirketimiz çalışanlarından yetkilidir.

Gereğinin yapılmasını müsaadelerinize arz ederiz.

Firma Yetkilisinin
Adı Soyadı
Kaşe – İmza

Ekler:

Ek-1: Görev yazısı

Ek-2: Yurt dışındaki işyeri ile Türkiye'deki işveren arasındaki ilişkiyi kanıtlayan belge

Ek-3: Gideceği ülkedeki işyeri bilgileri

Ek-4: Uzayan görev süresi için uzatmaya ilişkin gerekçe

MERKEZİ TÜRKİYE'DE BULUNAN ULAŞTIRMA FİRMASI ÇALIŞANLARI
LES EMPLOYEES DE LA SOCIETE DE TRANSPORT DONT LE CENTRE SITUE EN
TURQUIE

Sayı / Ref :
Konu / Objet:

İLGİLİ MAKAMA / A L'AUTORITE COMPETENT

Türkiye-İsviçre Sosyal Güvenlik Sözleşmesinin 5 inci maddesinin ikinci fıkrasının (b) bendine istinaden Kurumumuz sigortalılarından aşağıda işyeri bilgileri belirtilen/..../..... doğumlu hakkında ülkenizdeki/..../20.... -/..../20.... tarihleri arasındaki geçici görevi süresince, Türk mevzuatı uygulanacaktır.

En application de l'alinéa (b) de deuxième paragraphe de l'article 5 de la convention de sécurité sociale conclu entre la Turquie et la Suisse, M/Mme..... né(e) le/..../..... affilié à notre organisme et employé dans la société mentionnés ci-dessous sera soumis à la législation Turque pendant la durée de détachement dans votre pays du/..../20.. au/..../20.... .

Bilgi edinilmesini saygılarımla rica ederim / Je vous prie de prendre connaissance et vous présente, messieurs, mesdames nos salutations distingués.

İmza/ Signature

Türkiye' deki İşveren / Employeur en Turquie

Adı / Nom de l'employeur:

Adresi / Adresse:

İsviçre'deki Geçici Görevlendirildiği Yer/ Lieu de détachement en Suisse

Adı / Nom de l'employeur:

Adresi / Adresse:



SOSYAL GÜVENLİK SÖZLEŞMELERİNE GÖRE AKİT ÜLKELERDEN
GELİR/AYLIK TALEP DİLEKÇESİ

		SİGORTALI	HAK SAHİBİ
1- T.C. KİMLİK NUMARASI			
2- ADI VE SOYADI			
3- AYLIK TALEP TÜRÜ		<input type="checkbox"/> GELİR <input type="checkbox"/> YAŞLILIK AYLIĞI <input type="checkbox"/> MALULLÜK AYLIĞI <input type="checkbox"/> ÖLÜM AYLIĞI	
4- AYLIK TALEBİNDE BULUNULAN ÜLKE			
5- AYLIK TALEBİNDE BULUNULAN ÜLKEDE GEÇEN HİZMET SÜRESİ		---/---/-----'den ---/---/-----'e kadar	
6- AYLIK TALEBİNDE BULUNULAN ÜLKE SİGORTA NUMARASI			
7- YURT DIŞINDA ÇALIŞILAN DİĞER ÜLKELER			
8- YURT DIŞINDAN GELİR/AYLIK ALIYOR MUSUNUZ? EVET İSE HANGİ ÜLKE		<input type="checkbox"/> EVET ÜLKE ADI <input type="checkbox"/> HAYIR	
9- SİGORTALI/HAK SAHİBİ TÜRKİYE'DE AYLIK ALIYORSA ÇEŞİDİ		<input type="checkbox"/> KENDİNDEN <input type="checkbox"/> EŞİNDEN <input type="checkbox"/> ANA-BABADAN <input type="checkbox"/> ÇOCUKTAN	
10- HİZMET DURUMU			
S.S.K. 4/1-(a)	HİZMET SÜRELERİ VE GEÇTİĞİ İLLER		
	İSTEĞE BAĞLI		
	TOPLULUK		
	BORÇLANMA		
BAĞ-KUR 4/1-(b)	HİZMET SÜRELERİ VE GEÇTİĞİ İLLER		
	İSTEĞE BAĞLI		
	TOPLULUK		
	BORÇLANMA		
EMEKLİ SANDIĞI 4/1-(c)	HİZMET SÜRESİ		
	TAHSİS NUMARASI		
DİĞER SANDIKLAR	SANDIK / VAKIF ADI		
	SİCİL NUMARASI		
	HİZMET SÜRESİ		

Yukarıdaki beyanımı doğrular, beyanımda herhangi bir değişiklik olması halinde durumu derhal yazılı olarak Kuruma bildireceğimi, buna göre beyanım esas alınarak akit ülkeden gelir/aylık talebimle ilgili gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

Sigortalı veya Hak Sahibinin	Adresi		Adı Soyadı :
	Telefon numarası		İmzası :
	E-posta adresi		
Ek:	1- 2-		Tarih :

NOT: Bu dilekçe sosyal güvenlik sözleşmelerinin uygulanmasında akit ülke sigorta kurumundan gelir/aylık talebinde bulunanlar tarafından doldurulacaktır. Kurumumuzdan aylık talebinde bulunacakların, ayrıca Gelir/Aylık /Ödenek Talep Belgesi ile başvuruda bulunması gerekmektedir.

YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN GENELGELER

SIRA NO	GENELGENİN			YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN DÜZENLEME
	TARİHİ	SAYISI	KONUSU	
1	10/11/1976	2059	Türkiye İsviçre Sosyal Güvenlik Sözleşmesi Hk.	Tamamı
2	27/3/1986	8	Sosyal Güvenlik Sözleşmeleri Kısa ve Uzun Vadeli Sigorta Kolları Uygulamaları	Türkiye İsviçre Sosyal Güvenlik Sözleşmesine yapılan atıflar

YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN GENEL YAZILAR

SIRA NO	GENEL YAZININ			YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN DÜZENLEME
	TARİHİ	SAYISI	KONUSU	
1	24/8/1981	827153	İsviçre İhtiyarlık Sigortası Primlerinin Kurumumuza Devri	Tamamı
2	15/6/1999	431307	İsviçre Prim Transfer Talep Formüleri	Tamamı