

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
(T.C.Kimlik Numarası/Yabancı Kimlik No)

Sigorta sicil numarası

A- SİGORTALININ KİMLİK / ADRES BİLGİLERİ

1	Adı		NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
2	Soyadı		İl	
3	İlk Soyadı		İlçe	
4	Baba Adı		11 Mahalle/Köy	
5	Ana Adı		Cilt No	
6	Doğum Yeri		Aile Sıra No(Hane/Kütük)	
7	Doğum Tarihi		(Birey) Sıra No	
8	Cinsiyeti	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	İKAMETGAH ADRESİ	
9	Medeni Hali	Evlü <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	Bulvar:	Cadde:
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		Sokak:	Dış kapı no: İç kapı no:
			Mahalle/Köy:	Posta Kodu:
			İlçe:	İl:
			Ev Tel:	Cep: Tel:
			e-posta:	

B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ

13	5510 SK (4/a) (506, 2925) sicil no	5510 SK (4/b) (1479, 2926) bağ no	5510 SK (4/c) (5434) emekli sicil no	506 SK GM 20 sicil no
----	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------

C- BEYAN VE TAAHHÜTLER

SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE
.....

5510 sayılı Kanununun 50 inci maddesine göre;
(.....) isteğe bağlı sigortalı olmak istiyorum.
(.....) ay içinde 30 günden az çalışmam nedeniyle kalan süreleri isteğe bağlı sigortaya prim ödeyerek tamamlamak istiyorum.
(.....) 5 inci maddenin (g) bendine tabi sigortalı olmam nedeniyle uzun vade sigorta kolları yönünden isteğe bağlı sigortalı olmak istiyorum.
(.....) 193 sayılı Kanununun 9 uncu maddesinin (6) numaralı bendinde sayılan işleri yapmam nedeniyle isteğe bağlı sigortalı olmak istiyorum.

18 yaşımı doldurduğumu, Türkiye'de ikamet ettiğimi, yukarıdaki bilgilerin şahsıma ait olduğunu, isteğe bağlı sigortalılığımın başlangıç tarihinden sonra uluslararası sosyal güvenlik sözleşmesi hükümlerinden kaynaklanan haklarımı saklı kalmak kaydıyla yabancı bir ülkede ikamet etmem halinde durumu derhal Kurumunuza bildireceğimi, başvuru belgesindeki bildirimlerimin doğru olduğunu, gerçeğe aykırılığın tespiti halinde doğacak Kurum zararını istendiğinde 5510 sayılı Kanun hükümleri gereğince ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

30 günden az çalışmam nedeniyle gün isteğe bağlı sigorta primi ödemek istiyorum

Ad Soyad
İmza

D- PRİME ESAS KAZANÇ BEYANI

5510 sayılı Kanununun 82 nci maddesi gereğince isteğe bağlı sigorta primlerimi;
(.....) prime esas kazancın alt sınırı üzerinden
(.....) tutarı üzerinden
(.....) prime esas kazancın üst sınırı üzerinden
ödeyeceğimi beyan ediyorum.

AÇIKLAMALAR

İsteğe Bağlı Sigorta Giriş Bildirgesi 5510 sayılı Kanununun 50 nci maddesine göre sigortalıların Kuruma bildirim yapmaları amacıyla kullanılır.

1. İsteğe bağlı sigortalılık Kuruma müracaat tarihini takip eden gün başlar. İsteğe Bağlı Sigorta Giriş Bildirgesinin adi posta veya kargoyla gönderilmesinde Kurum kayıtlarına intikal ettiği tarih; taahhütlü, iadeli taahhütlü veya acele posta ile gönderilmesi halinde postaya verilmiş tarihi Kuruma intikal tarihi olarak kabul edilir.

2. İsteğe bağlı sigortalılık, isteğe bağlı sigortalılığı sona erdirmeye talebinde bulunanların buna ait dilekçelerinin Kurum kayıtlarına intikal ettiği tarihten önceki primi ödenmiş ayın sonu itibarıyla, aylık talebinde bulunanların aylığa hak kazanmış olmak şartıyla talep tarihinde, ölen sigortalının ölüm tarihinden itibaren sona erer.

3- İsteğe bağlı sigortaya ödenen primler 5510 sayılı Kanununun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendine tabi sigortalılık olarak değerlendirilir. Ancak 5 inci maddenin (g) bendine tabi olanlar ile ay içinde 30 günden az çalışanların isteğe bağlı sigortalılıkları (a) bendi kapsamında sigortalılık sayılır.

4- Yabancı ülke vatandaşlarından isteğe bağlı sigortaya müracaat edenlerden ayrıca Türkiye'de kaldıkları sürenin belgelendirilmesi istenir.

5. "SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI" Türk vatandaşları için T.C kimlik numarası, yabancı uyruklular için ise Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğünce verilen numaradır.

6. "A- SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ" bölümü (1-12) sigortalı tarafından beyan edilen nüfus cüzdanı ve ikamet adresi bilgileri esas alınarak düzenlenir.

7. "B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ" bölümüne SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve 506 sayılı Kanununun geçici 20 nci maddesine tabi sandıklarda çalışanlar için sicil/emekli numarası yazılır.

8. "C- BEYAN VE TAAHHÜTLER" bölümünde sigortalının beyan ve taahhütleri yer alır.

10. "D- PRİME ESAS KAZANÇ BEYANI" bölümü isteğe bağlı sigortalıların ödeyecekleri tutarı belirledikleri alandır. Herhangi bir tutar yazılmaması halinde primler alt sınır üzerinden tahakkuk ettirilir. Primlerini artırmak ya da azaltmak isteyenlerin müracaatları halinde müracaat tarihinden itibaren primleri artırılır ya da azaltılır.