

| SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI<br>(T.C.Kimlik Numarası/Yabancı Kimlik No)                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------|------------------|--------------------|-------------|--------|-----------|--|--|
| 1                                                                                                                          | Adı                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 2                                                                                                                          | Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 3                                                                                                                          | İlk Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 4                                                                                                                          | Baba Adı                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 5                                                                                                                          | Ana Adı                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 6                                                                                                                          | Doğum Yeri                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 7                                                                                                                          | Doğum Tarihi                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 8                                                                                                                          | Cinsiyeti                                                                                                                                                                                                                                                       | Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 9                                                                                                                          | Medeni Hali                                                                                                                                                                                                                                                     | Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>  |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 10                                                                                                                         | Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı                                                                                                                                                                                                                                    | .....                                                         |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| <b>A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ</b>                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| <b>NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</b>                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 11                                                                                                                         | İl                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | İlçe                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | Mahalle/Köy                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | Cilt No                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | Aile Sıra No (Hane/Kütük)                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | (Birey) Sıra No                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| <b>İKAMETGAH ADRESİ</b>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| Bulvar:.....Cadde:.....                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| Sokak:.....Dış Kapı No:.....İç Kapı No:.....                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 12                                                                                                                         | Mahalle/Köy:.....Posta Kodu:.....                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | İlçe:.....İl:.....                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | Ev Tel:..... Cep Tel:.....                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | e-posta:.....                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| <b>B - SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 13                                                                                                                         | 2008 Mayıs ayından önce çalışmış ise                                                                                                                                                                                                                            | Kurum                                                         | SSK         | Bağ-Kur                                     | Emekli Sandığı       | 506 SK Geçici 20.madde                   |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sicil No                                                      |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 14                                                                                                                         | Meslek adı ve kodu                                                                                                                                                                                                                                              | .....                                                         |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| <b>C - SİGORTALININ HİZMET BİLGİLERİ</b>                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 15                                                                                                                         | Sigortalının İşten Ayrılış Tarihi                                                                                                                                                                                                                               | ..... / ..... / .....                                         | 16          | Sigortalının işten ayrılış nedeni(kodu)     | .....                |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 17                                                                                                                         | Yıl                                                                                                                                                                                                                                                             | Ay                                                            | Belge Türü  | Gün Sayısı                                  | Prime Esas Kazanç    |                                          |                  |                    | Ay içinde   |        | Eksik Gün |  |  |
|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             | Hak edilen ücret     | Prim, ikramiyeve bu nitelikteki istihkak | İşe giriş tarihi | İşten Çıkış Tarihi | Sayı        | Nedeni |           |  |  |
|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  | Gun                | Av          | Gun    | Av        |  |  |
| 18                                                                                                                         | ÜCRET (yüzde usulü)                                                                                                                                                                                                                                             | Evet <input type="checkbox"/>                                 |             | Hayır <input type="checkbox"/>              |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| <b>D-İŞVEREN/ İŞYERİ / VERGİ DAİRESİ/ ESNAF SAN. SİC. MEMURLUĞU / ZİRAAT ODASI / TARIM İL /İLÇE MD. / ŞİRKET BİLGİLERİ</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 19                                                                                                                         | ÇSGB İŞ KOLU                                                                                                                                                                                                                                                    | .....                                                         |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 20                                                                                                                         | SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI                                                                                                                                                                                                                                       | M                                                             | İŞKOLU KODU | ÜNİTE KODU                                  | İŞYERİ SIRA NUMARASI | İL KODU                                  | İLÇE KODU        | KONT. NO           | ALT İŞV. NO |        |           |  |  |
|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             | YENİ ESKİ                                   |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 21                                                                                                                         | Vergi Numarası                                                                                                                                                                                                                                                  | .....                                                         |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| <b>E-BEYAN VE TAAHHÜTLER</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 22                                                                                                                         | İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Unv                                                                                                                                                                                                             |                                                               |             | İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adresi |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | .....                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |             | Bulvar: ..... Cadde: .....                  |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | .....                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |             | Sokak:..... Dış Kapı No:..... İç K.No:..... |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | .....                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |             | Mahalle/Köy:..... Posta Kodu : .....        |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | .....                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |             | İlçe:..... İl:.....                         |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 23                                                                                                                         | Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim. .... / ..... / .....                                                                                                                                                                            |                                                               |             |                                             |                      | Sigortalının adı-soyadı:                 |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |             |                                             |                      | İmzası:                                  |                  |                    |             |        |           |  |  |
| 24                                                                                                                         | Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu ve bildirgenin 5510, 4447, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |
|                                                                                                                            | Onaylayanın / Yetkilinin<br>(Kaşe / Mühür / İmza)                                                                                                                                                                                                               |                                                               |             |                                             |                      |                                          |                  |                    |             |        |           |  |  |

## AÇIKLAMALAR

Sigortalı işten ayrılış bildirgesi hizmet akdine tabi çalışanlar (4/a), 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi sandık sigortalıları ile kendi adına ve hesabına bağımsız çalışan (4/b) (vergi mükellefi, esnaf, şirket ortağı, tarımsal faaliyette bulunan sigortalı, jokey ve antrenörler) sigortalıların 5510 sayılı Kanunun 9 uncu maddesine göre Kuruma bildirilmesi amacıyla kullanılır.

Sigortalı işten ayrılış bildirgesi Kurumca belirtilen durumlar dışında e-Sigorta yoluyla verilir. Düzenlenen bildirme Kurumca üretilen barkod numaralı çıktı alınması halinde geçerli sayılır. Bildirgenin Kurumca belirtilen durumlarda kağıt ortamında verilmesi halinde yasal süresinde verilir. Verilmediğinin tespiti adı posta veya kargoyla gönderilmesi halinde Kurum kayıtlarına intikal tarihi olarak kabul edilir. (4/b) sigortalıların bildirim bu bildirmedeki bilgiler esas alınarak internet, elektronik veya benzeri ortam veya kağıt ortamında verilir.

1. **" SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI"** Türk vatandaşları için T.C. kimlik numarası, yabancı uyruklular içinse Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğünce verilen numaradır.
2. **"A- SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ"** bölümü (1-12) Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğünün Kimlik Paylaşım Sistemi ile Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sisteminden ya da sigortalı tarafından beyan edilen nüfus cüzdanı ve ikamet adresi bilgileri esas alınarak düzenlenir.
3. **"B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ"** bölümünün 13 numaralı alanına 2008 yılı Mayıs ayından önce SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi sandıklarda çalışanlar için sicil, iştirakçi veya sandık numarası yazılır.
4. 14 numaralı alana Türkiye İş Kurumunca belirlenen meslek adı ve kodu yazılır. Meslek adı ve kodu bilgileri Kurumun internet sayfasında (www.sgk.gov.tr) yayımlanır.
5. **"C- SİGORTALININ HİZMET BİLGİLERİ"** bölümünün 15 numaralı alanına 5510 sayılı Kanunun 9 uncu maddesine göre (4/a), (4/b) ya da 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi sigortalıların işten ayrıldığı tarih yazılır.
6. 16 numaralı alana hizmet akdine tabi çalışan sigortalılar için işten ayrılma nedeni durumlarına uygun olanı yazılır.

- 1- Deneme süreli iş sözleşmesinin işverence feshi
- 2- Deneme süreli iş sözleşmesinin işçi tarafından feshi
- 3- Belirsiz süreli iş sözleşmesinin işçi tarafından feshi (istifa)
- 4- Belirsiz süreli iş sözleşmesinin işveren tarafından haklı sebep bildirilmeden feshi
- 5- Belirli süreli iş sözleşmesinin sona ermesi
- 8- Emeklilik (yaşlılık) veya toptan ödeme nedeniyle
- 9- Malulen emeklilik nedeniyle
- 10- Ölüm
- 11- İş kazası sonucu ölüm
- 12- Askerlik
- 13- Kadın işçinin evlenmesi
- 14- Emeklilik için yaş dışında diğer şartların tamamlanması
- 15- Toplu işçi çıkarma
- 16- Sözleşme sona ermeden sigortalının aynı işverene ait diğer işyerine nakli
- 17- İşyerinin kapanması
- 18- İşin sona ermesi
- 19- Mevsim bitimi (İş akdinin askıya alınması halinde kullanılır. Tekrar başlatılmayacaksa "4" nolu kod kullanılır)
- 20- Kampanya bitimi (İş akdinin askıya alınması halinde kullanılır. Tekrar başlatılmayacaksa "4" nolu kod kullanılır)
- 21- Statü değişikliği
- 22- Diğer nedenler

- 23- İşçi tarafından zorunlu nedenle fesih
- 24- İşçi tarafından sağlık nedeniyle fesih
- 25- İşçi tarafından işverenin ahlak ve iyi niyet kurallarına aykırı davranışı nedeniyle fesih
- 26- Disiplin Kurulu kararı ile fesih
- 27- İşveren tarafından zorunlu nedenlerle ve tutukluluk nedeniyle fesih
- 28- İşveren tarafından sağlık nedeni ile fesih
- 29- İşveren tarafından işçinin ahlak ve iyi niyet kurallarına aykırı davranışı nedeniyle fesih
- 30- Vize süresinin bitimi (İş akdinin askıya alınması halinde kullanılır. Tekrar başlatılmayacaksa "4" nolu kod kullanılır)
- 31- Borçlar Kanunu, Sendikalar Kanunu, Grev ve Lokavt Kanunu kapsamında kendi istek ve kusuru dışında fesih
- 32- 4046 sayılı Kanunun 21 inci maddesine göre özelleştirme nedeniyle fesih
- 33- Gazeteci tarafından sözleşmenin feshi
- 34- İşyerinin devri, işin veya işyerinin niteliğinin değişmesi nedeniyle fesih
- 35-6495 SK nedeniyle devlet memurluğuna geçenler
- 36- KHK ile işyerinin kapatılması
- 37- KHK ile kamu görevinden çıkarma
- 38- Doğum nedeniyle ayrılma
- 39-696 KHK ile kamu işçiliğine geçiş
- 40- 696 KHK ile kamu işçiliğine geçilmemesi sebebiyle çıkış
- 41- Re'sen işten ayrılış bildirgesi düzenlenenler

7. 17 numaralı alana işten ayrılmış olan sigortalı için sigortalı işten ayrılış bildirgesinin Kuruma verildiği tarih itibarıyla işten ayrıldığı aya ve bir önceki aya ait belge türü, prime esas kazanç (hak edilen ücret ve prim, ikramiye ve bu nitelikteki istihkak) yazılır. Eksik gün nedeni olarak aşağıdaki nedenlerden bir tanesi işaretlenir.

- 1- İstirahat
- 3- Disiplin cezası
- 4- Gözaltına alınma
- 5- Tutukluluk
- 6- Kısmi istihdam
- 7- Puantaj kayıtları
- 8- Grev
- 9- Lokavt
- 10- Genel hayatı etkileyen olaylar
- 11- Doğal afet
- 12- Birden fazla
- 14- Diğer
- 15- Devamsızlık
- 16- Fesih tarihinde çalışmamış
- 17- Ev hizmetlerinde 30 günden az çalışma
- 18- Kısa çalışma ödeneği
- 19- Ücretsiz doğum izni
- 20- Ücretsiz yol izni
- 21- Diğer ücretsiz izin
- 22- 5434 SK ek 76, GM 192

8. 18 numaralı alan ücretleri yüzde usulü ödenen sigortalılar için işaretlenir.

9. **"D- İŞVEREN/ İŞYERİ / VERGİ DAİRESİ/ ESNAF SAN. SİC. MEMURLUĞU / ZİRAAT ODASI / TARIM İL / İLÇE MD. / ŞİRKET BİLGİLERİ"** bölümünün 19 numaralı alanına ÇSGB işkoluna 6356 sayılı Kanunun 4 üncü maddesine göre belirlenen iş kolu yazılır.

10. 20 numaralı alana SGK işyeri sicil numarası yazılır.

11. 21 numaralı alana gerçek kişiler için 11 haneli T.C. kimlik numarası, tüzel kişiler için 10 haneli vergi kimlik numarası yazılır.

12. **"E- BEYAN VE TAAHHÜTLER"** bölümünde sigortalının ve işverenin beyan ve taahhütleri yer alır.

Sigortalı işten ayrılış bildirgesinde yanlış ve/veya eksik bilgiler bulunması nedeniyle sigortalı işsize yapılacak haksız ve fazla ödemelerden işveren sorumludur.

5510 sayılı Kanunun (4/a) maddesi gereğince hizmet akdine tabi olarak sigortalı çalıştıran işverenlerin sigortalı işten ayrılış bildirgesini 9 uncu maddede belirtilen sürede vermemeleri halinde 102 nci maddenin (j) bendi, (4/b) kapsamında çalışan sigortalıların ilgili kurum, kuruluş ve birlikler, vergi daireleri ve esnaf sicil memurluğu, ziraat odaları, tarım il/ilçe müdürlüklerince bildirilmemesi halinde 102 nci maddenin (g) bendi, 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci madde sandıklarında çalışan sigortalıların ilgili sandıkça bildirilmemesi halinde 102 nci maddenin (j) bendi gereğince idari para cezası uygulanır.