

5510 SAYILI KANUNUN 4 ÜNCÜ MADDESİNİN BİRİNCİ FIKRASININ (a) BENDİ KAPSAMINDA SİGORTALI
ÇALIŞTIRAN İŞVERENLERİN BORÇLARININ 6736 SAYILI KANUN KAPSAMINDA YAPILANDIRILMA BAŞVURU
FORMU

Ek: 1/a

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
..... SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE
..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE

1- İşveren Bilgileri

	İŞVERENİN	ORTAĞIN / İŞVEREN VEKİLİNİN / KANUNİ TEMSİLCİNİN / ALT İŞVERENİN
Adı Soyadı/Unvanı		
Adres	Semt İlçe..... Şehir Posta Kodu.....	Semt İlçe..... Şehir Posta Kodu.....
Telefon	0 (.....).....	0 (.....).....
Faks	0 (.....).....	0 (.....).....
Cep	0 (.....).....	0 (.....).....
e-Posta Adresi		
T.C. Kimlik No		
Vergi Kimlik No		
Ticaret Sicil No		

2- İşyeri Sicil Numarası

M	İŞKOLU KODU	ÜNİTE KODU		İŞYERİ SIRA NUMARASI	İL KODU	İLÇE KODU	KONTROL NO	ARACI KODU
		YENİ	ESKİ					

3- Borcun Türü ve Ödeme Şekli (Bu bölümü doldurmadan önce "Açıklamalar" bölümünü okuyunuz.)

Sigorta Primi (Sosyal Güvenlik Destek Primi ve Eksik İşçilik dâhil)												İşsizlik Sigortası Primi														
Peşin		Taksit Sayısı										Peşin		Taksit Sayısı												
		6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144			6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144	
İdari Para Cezası												Eğitime Katkı Payı														
Peşin		Taksit Sayısı										Peşin		Taksit Sayısı												
		6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144			6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144	
Özel İşlem Vergisi												Damga Vergisi														
Peşin		Taksit Sayısı										Peşin		Taksit Sayısı												
		6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144			6	9	12	18	24	30	36	48	60	72	144	
6183 sayılı Kanuna göre tecil ve taksitlendirmesi devam eden borçlarımın da 6736 sayılı Kanun kapsamında yapılandırılmasını istiyorum.																										
6552 sayılı kanuna göre yapılandırılması devam eden borçlarımın da 6736 sayılı Kanun kapsamında yapılandırılmasını istiyorum.																										

Müdürlüğünüzde/Merkezinizde işlem gören ve yukarıda sicili numarası belirtilen işyerimden kaynaklanan borçlarımı
bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep ediyorum. ... / ... / 2016

İMZA