

**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



EK:2 / Anlage:2

BAĞIMSIZ ÇALIŞANLAR MUVAFAKAT YAZISI  
ZUSTIMMUNGSSCHREIBEN FÜR SELBSTÄNDIGE

Sayı / Aktenzeichen:  
Konu / Betreff:

İLGİLİ MAKAMA  
SEHR GEEHRTE DAMEN UND HERREN

Türkiye-Almanya Sosyal Güvenlik Sözleşmesinin 8a maddesine istinaden Kurumumuz Bağımsız çalışanlarından aşağıda işyeri bilgileri belirtilen .../.../..... doğumlu ..... hakkında ülkenizdeki .../.../20.. - .../.../20.. tarihleri arasındaki geçici görevi süresince, Türk mevzuatı uygulanacaktır.

Bilgi edinilmesini saygılarımla rica ederim.

Gemäß dem Artikel 8a des deutsch-türkisches Sozialversicherungsabkommens wird für Selbständige/r unserer Anstalt ....., geboren .../.../....., für den/die nachfolgend Auskunft über seine/ihre Arbeitgeber angegeben ist, während seines/ihres vorübergehenden Einsatz für den Zeitraum von .../.../..... bis .../.../..... türkische Vorschriften angewandt.

Wir bitten um Kenntnisnahme.

Mit freundlichen Grüßen

Mühür / İmza  
Stempel / Unterschrift

**Türkiye' deki İşveren / Arbeitgeber in der Türkei**

**Adı / Name:**

**Adresi / Anschrift:**

**Almanya' daki Geçici Görevlendirildiği Yer / Vorläufige Einsatzstelle in Deutschland**

**Adı / Name:**

**Adresi / Anschrift:**

## Sosyal Güvenlik Sözleşmesi İmzalanmış Ülkelerde Sağlık Yardımları Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi

	<b>T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü</b>	Evrak Kaydı (Tarih / Sayı)	
Sigortalının/Emeklinin Adı Soyadı:	T.C. No:	Gidilecek Ülke	
<b>5510 Sayılı Kanuna Göre Sigortalılık Statüsü</b>			
<b>4/1-(a)</b>		<b>4/1-(b)</b>	<b>4/1-(c)</b>
<input type="checkbox"/> Çalışan	<input type="checkbox"/> Emekli	<input type="checkbox"/> Çalışan	<input type="checkbox"/> Emekli
Sosyal Güvenlik Sicil No / Tahsis No :			
<b>Belge Talebinde Bulunan</b>			
<input type="checkbox"/> Kendisi		<input type="checkbox"/> Aile Bireyi	
<b>Yurt Dışında Bulunma Nedeni:</b>			
<input type="checkbox"/> Geçici Görev	<input type="checkbox"/> Eğitim	<input type="checkbox"/> Geçici Bulunma	<input type="checkbox"/> Sürekli İkamet
<b>Yurt Dışında Geçici veya Sürekli İkamet Edenlerin/Edeceklerin</b>			
T.C. No:	Adı Soyadı	Doğum Tarihi	Sigortalıya Yakınlığı
1)			
2)			
3)			
4)			
<p>...../...../..... - ...../...../..... süresinde, .....’da/de sağlık yardımlarından yararlanabilmek için durumuma uygun belgenin verilmesini arz ederim.</p> <p>Yurt dışında sağlık yardımlarından yararlanma hakkımın bulunmadığını, bu hakka sahip olduğumda durumu derhal Kuruma bildireceğimi; Kurumunuz nezdindeki sağlık yardım hakkımın sona ermesi halinde ve yukarıda öngörülen tarihten önce Türkiye’ye dönmem halinde durumu derhal Kurumunuza bildireceğimi; aksi halde Kurumca yurt dışındaki hastalık kasalarına ödenen miktarın tarafıma borç çıkartılmasını, bu borçtan dolayı Kuruma herhangi bir sorumluluk yüklemeyeceğimi,</p> <p>Beyanlarımın doğruluğunu, gerçeğe aykırılığın ya da bildirmeyi taahhüt ettiğim durumları usulüne göre süresinde bildirmedişimin tespit edilmesi halinde, yurtdışındaki sağlık yardımlarının durdurulacağını, adıma yapılan sağlık yardımlarından dolayı yurt dışındaki hastalık kurumlarına yersiz yapılan ödemeleri Kurumun talebi üzerine 5510 sayılı Kanununun 96 ncı maddesine göre geri ödeyeceğimi, ayrıca hakkımda Türk Ceza Kanununun 204 üncü maddesi birinci fıkrasına göre kovuşturma yapılacağını kabul, beyan ve taahhüt ederim.</p>			
<b>Talep Sahibinin</b>			
Ekler:	Türkiye Adresi	Yurt Dışı Adresi	Adı Soyadı
1)			Tarih ve İmza
2)			
3)			
4)			
			...../...../.....



**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	27/03/1986	8	Sosyal Güvenlik Sözleşmeleri Kısa ve Uzun Vadeli Sigorta Kolları Uygulamaları	Tamamı
2	30/11/1987	8-4	TÜRK-ALMAN SOS. GÜV. SÖZ. EK. SÖZ. YÜR. GİR. KISA V. SİG. KOL. UY.	Tamamı
3	09/06/1988	8-5	Federal Almanya'da Kesilen Primlerin İadesi	Tamamı
4	08/11/2005	8-27	Maluliyet İşlemleri	Tamamı
5	06/03/2006	8-30	Sağlık Yardım Hizmetinin Sunumu	Tamamı
6	14/10/2008	2008/87	Sosyal Güvenlik Sözleşmelerine Göre Kısa Vadeli Sigorta Uygulamaları	Tamamı
7	25/05/2010	2010/68	Almanya'daki Çocuk Yetiştirme Süreleri	Tamamı
8	05/08/2010	2010/91	Türkiye-Almanya Sosyal Güvenlik Sözleşme Aylıklarına Ait İşlemlerin Taşra Ünitelerine Devri	D Bölümü
9	08/12/2010	2010/129	Almanya'daki Çocuk Yetiştirme Süreleri	Tamamı
10	26/11/2012	2012/38	Türkiye Almanya Sosyal Güvenlik Sözleşmesinin hastalık sigortası hükümlerinin 4/1(b) ve 4/1(c) yönünden uygulanması	Tamamı

## YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN GENEL YAZILAR

SIRA NO	GENEL YAZININ			YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN DÜZENLEME
	TARİHİ	SAYISI	KONUSU	
1	13/7/2018	7895136	Sosyal Güvenlik Sözleşmeleri Kapsamında Sağlık Yardım Hakkı Belgesi Düzenlenmesi	2, 3 ve 4 üncü Maddeleri
2	24/12/2018	17585756	Almanya ve Diğer Sözleşmeli Ülkelerde Daimi İkamet Koşulları	2 ve 3 Maddeleri

## YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN e-YURTDIŐI TALİMATLARI

SIRA NO	e-YURTDIŐI TALİMATININ			YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN DÜZENLEME
	TARİHİ	SAYISI	KONUSU	
1	05/01/2011	2011/1	Türk-Alman İrtibat Kurumları Toplantısı Sonucuna İlişkin Deęerlendirmeler	Tamamı
2	06/06/2011	2011/11	Almanya Emeklilik Kurumları ile Yapılan YazıŐmalar	Tamamı
3	13/01/2012	2012/2	Alman Emeklilik Kurumları ile Yapılan YazıŐmalar	Tamamı
4	03/12/2012	2012/11	2012/38 Sayılı Genelge Uygulaması	Tamamı
5	01/03/2013	2013/2	2012/38 Sayılı Genelge Uygulaması	Tamamı
6	07/03/2014	2014/7	Türk Alman İrtibat Kurumları Toplantısı	Tamamı
7	24/01/2014	2014/6	Sosyal Güvenlik Sözleşmelerinin/AnlaŐmalarının Sağlık Uygulamaları	Tamamı
8	07/02/2014	2014/7	Türk Alman İrtibat Kurumları Toplantısı	Tamamı
9	21/11/2014	2014/16	Türkiye Almanya İrtibat Kurumları Toplantısı Sonuçları	Tamamı
10	12/12/2014	2014/17	Sadece Akit Ülkeden Aylık Alanların Ülkemizde Daimi İkametlerinin Tespiti	Tamamı
11	05/01/2015	2015/1	Almanya'daki Çocuk Yetiştirme Süreleri	Tamamı
12	10/06/2015	2015/7	Akit Ülke Kurumlarınca Düzenlenen Sağlık Yardım Hakkı Formüleri	Tamamı