

**Sigortalı Giriş Talepnamesi**

...../...../.....

<b>Firma Unvanı</b>	
<b>Personelin Kimlik Bilgileri</b>	
<b>Adı Soyadı</b>	
<b>T.C. Kimlik Numarası</b>	
<b>Doğum Yeri -Tarihi</b>	
<b>İkametgâh Adresi</b>	
<b>İşe Giriş Tarihi</b>	
<b>Çalıştığı Yer (Merkez-Şube-Şantiye)</b>	
<b>Yaptığı İş (Meslek Kodu)</b>	
<b>Son Mezun Olduğu Okul Ve Bölüm</b>	
<b>İşkur Kaydı Varmı</b>	
<b>Yıl içinde Devreden Kümülatif Vergi Matrahı</b>	
<b>Ücret Çeşidi</b>	<b>Asgari Ücret:</b> <input type="checkbox"/> <b>Net:</b> <b>Brüt:</b>

<b>Medeni Durumu</b>	Evli :	Bekar :
<b>Eşi Çalışıyormu</b>	Evet :	Hayır :

**Aile Bildirimi**

	<b>Adı Soyadı</b>	<b>T.C. Kimlik No</b>	<b>Doğum Tarihi</b>
Eş			
Çocuk			
Çocuk			
Çocuk			
Çocuk			

Yukarıda bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan eder, bu bilgilere göre personelimizin ...../...../..... tarihi itibari ile sigorta girişinin yapılmasını arz/rica ederiz.

**FİRMA YETKİLİSİ :**

AD SOYADI :

KAŞE :

İMZASI :

EK : - Kimlik Fotokopisi  
- Yıl içerisinde Başka İşyerinde Çalıştı ise Kümülatif Vergi Matrahını Gösteren Ücret Bordrosu

**Not : Personel İçin Özlük Dosyası Mutlaka Düzenlenmelidir !!!**