

**İŞÇİ STATÜSÜNE GEÇİŞTE
BAŞVURU FORMU**

Başvuranın		FOTOĞRAF
Vatandaşlık Kimlik No		
Adı-Soyadı		
Doğum yeri ve tarihi		
Öğrenim Durumu	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	
İkametgâh adresi		
İletişim adresi		
Telefon No/E-Posta		
Sigortalılık başlangıç tarihi		
En Son Çalıştığı Firmanın Adı		
En Son Çalıştığı İşin Niteliği	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ :	
Çalıştığı işyerinin sicil numarası		
Statüsü	<input type="radio"/> İşçi <input type="radio"/> Geçici İşçi	
Askerlikle ilişkisi olup olmadığı:	<input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok	
Adli sicil kaydı olup olmadığı:	<input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok	
Sağlıkla ilgili olarak görevini devamlı yapmaya engel bir durum olup olmadığı:	<input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığına hak kazanıp kazanmadığı veya emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı alıp almadığı:	<input type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır	
<p>20/11/2017 tarihli ve 696 sayılı Olağanüstü Hal Kapsamında Bazı Düzenlemeler Yapılması Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 127 nci maddesiyle 27/6/1989 tarihli ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye eklenen geçici 24 üncü madde hükümleri kapsamında;</p> <p>- Bu kapsamda çalıştırılmama ilişkin olarak idarenize/şirketinize karşı açtığım davalardan ve/veya icra takiplerinden feragat edeceğimi (varsa örnek-1 eklenecektir),</p> <p>- İdareniz/şirketiniz ile daha önce kamu kurum ve kuruluşlarında alt işveren işçisi olarak çalıştığım iş sözleşmelerinden dolayı 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin geçici 24 üncü madde ile tanınan haklar karşılığında idarenizden/şirketinizden herhangi bir hak ve alacak talebinde bulunmayacağımı ve bu haklarımdan feragat ettiğime dair yazılı bir sulh sözleşmesi yapmayı kabul ettiğimi,</p> <p>beyanla yukarıdaki tabloda yer alan beyanlarımın doğruluğunu taahhüt eder, bunlara aykırı bir durumun tespiti halinde sorumluluğumun kabulü ile işçi statüsüne geçirilmem hususunda gereğini arz ederim. .././2018</p>		
Başvuranın Kimlik Kontrolünü Yaparak	Başvuranın	
Başvuruyu Kabul Edenin Adı ve Soyadı	Adı ve Soyadı	
Mühür/İmza	İmza	
EKLER		
<p>1- Beş adet vesikalik fotoğraf eklenecektir.</p> <p>2- Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Formu eklenecektir.</p> <p>3- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmadıklarına dair belge eklenecektir. NOT: Bu belge, başvuru sahiplerinden sigortalılık başlangıç tarihi; kadınlar için 23/5/1998, erkekler için 23/5/1994 ve öncesi olanlardan doğum tarihi kadınlarda 1/4/1974, erkeklerde 1/4/1970 tarihinden önce olanlar ile sigortalılık başlangıç tarihi bu tarihlerden sonra ise doğum tarihi kadınlarda 1/4/1968, erkeklerde 1/4/1963 tarihinden önce olanlardan istenecektir. Sigortalılık başlangıç tarihi; www.turkiye.gov.tr adresi üzerinden alınacak SGK Tescil ve Hizmet Dökümü belgesi esas alınarak tespit edilebilecektir.</p> <p>4- Başvuru sahibince eklenmek istenen belgeler eklenebilecektir.</p> <p>5- Öğrenim durumu alanı kodlaması: 0 – okuryazar olmayan, 1- okuryazar, 2- ilköğretim, 3- ortaokul ve ilköğretim, 4- lise, 5- 2YO, 6- 4YO 7- YL ve/veya doktora</p> <p>6- En Son Çalıştığı İşin Niteliği kodlaması: 1- temizlik, 2- güvenlik, 3- ulaşım, 4- büro işleri, 5- tamir ve bakım, 6- çöp, katı atık toplama, 7- park ve bahçe, 8- diğer</p> <p>Bu bölümde “8” kodunun seçilmesi halinde işin niteliği de yazılacaktır.</p>		