

SOSYAL SİGORTALAR DAİRESİ

BASAMAK DÜŞÜRME TALEP DİLEKÇESİ (İki suret olarak Doldurulacaktır)

Sosyal Sigortalar Yasası'nın 4. Maddesinin (3) veya (4) fıkrası / Sosyal Güvenlik Yasası (5) veya (6) fıkrası kapsamında çalışan sigortalıyım.

Halen (.....) Gelir Basamağı üzerinden primlerimi ödemekteyim. Sosyal Sigortalar Yasası'nın 87. maddesine/Sosyal Güvenlik Yasası'nın 82. maddesine göre primlerimi (.....) basamak üzerinden ödemek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla rica ederim.

Tarih:.....

.....
Dilekçe sahibinin imzası

Dilekçe Sahibinin:

Adı Soyadı :.....

Kimlik K. No :.....

Sigortalı No :.....

İşyeri/İş Sicil No :.....

İkamet Adresi :.....

Telefon No: :.....

DAİRE TARAFINDAN DOLDURULACAK

1. Son Gelir Basamağı :.....

2. Düşürülmek İstenen Basamak :.....

3. Tercih edilen yeni basamağa
geçme durumu : GEÇEBİLİR/GEÇEMEZ

4. Yeni basamak geçiş tarihi :.....

.....
Hazırlayan Memur

Tarih:.....

.....
Kontrol Eden Memur

(Form SS-108b)