

SOSYAL SİGORTALAR DAİRESİ
(Sosyal Sigortalar Dairesinden Gelir ve Aylık Almayanlar için)

BASAMAK YÜKSELTME 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. Bir tam yıllık (360 günlük) prim ödeme mükellefiyetimi yerine getirdiğimden, 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. Geçilmek İstenen Basamak :.....

3. Son gelir basamağı üzerinden fiilen
ödenen prim ödeme gün sayısı
(Geçici işgörmezlik süresi hariç) :.....

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

4. Yeni basamak geçiş tarihi :.....

.....
Hazırlayan Memur

Tarih:.....

.....
Kontrol Eden Memur