

SOSYAL SİGORTALAR DAİRESİ

26/1985 Sayılı Sosyal Sigortalar Değişiklik Yasasının 95/A Maddesine göre sigortalı olmak isteyen ev kadınları için borçlanma talep formu

Ad-Soyadı:
Doğum Tarihi:.....
Kimlik No:.....
Sigortalı No:.....

Sosyal Sigortalar Dairesi
..... Şube/Büro Amirliği,

16//1976 sayılı Kıbrıs Türk Sosyal Sigortalar Yasası'nın 4. maddesi kapsamındagün sigortalı olarak çalıştım. Halen Yasa kapsamında sigortalı olarak çalışmadığım gibi Kıbrıs Cumhuriyeti devrinde geçen eski sigortalılık sürem bulunmamaktadır.

Yasanın 95/A Maddesi uyarınca 1800 günden eksik gün süreyi, seçmiş olduğum.....gelir basamağı üzerinden, Malüllük Yaşlılık ve Ölüm sigortalarına ait tüm primleri kendime ait olmak üzere borçlanmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

.....
Tarih

.....
İmza

BÖLGESEL KURLUŞ TARAFINDAN DOLDURULACATIR:
Sigortalının seçtiği gelir basamağına tekabül eden günlük ücreti
.....YTL' dir.

Memurun:

Adı-Soyadı:.....

İmzası:.....

Not:Bu form 3 suret olarak doldurulacaktır.