Ek - 2

**İŞÇİ STATÜSÜNE GEÇİŞTE** BAŞVURU FORMU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Başvuranın | | |  |
| Vatandaşlık Kimlik No |  | |  |
| Adı-Soyadı |  | | FOTOĞRAF |
| Doğum yeri ve tarihi |  | |  |
| Öğrenim Durumu | (0) (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 | o İşçi o Geçici İşçi | | |
| Askerlikle ilişiği olup olmadığı: | o Var o Yok | | |
| Adli sicil kaydı olup olmadığı: | o Var o Yok | | |
| Sağlıkla ilgili olarak görevini devamlı yapmaya engel bir durum olup olmadığı:  o Var o Yok | | | |
| Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığına hak kazanıp kazanmadığı veya emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı alıp almadığı:  o Evet o Hayır | | | |
| 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 bükümleri kapsamında;   * Bu kapsamda çalıştırılmama ilişkin olarak idarenize/şirketinize karşı açtığım davalardan ve/veya icra takiplerinden feragat edeceğimi (varsa örnek-1 eklenecektir), * 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,   beyanla yukarıdaki tabloda yer alan beyanlarımın doğruluğunu taahhüt eder, bunlara aykırı bu­dununun tespiti halinde sorumluluğumun kabulü ile işçi statüsüne geçirilmem hususunda gereğini arz ederim. ../../2018 | | | |
| Başvuranın Kimlik Kontrolünü Yaparak  Başvuruyu Kabul Edenin  Adı ve Soyadı  Mühür/İmza | | Başvuranın  Adı ve Soyadı  İmza | | |
| EKLER  1- Beş adet vesikalık fotoğraf eklenecektir.  2- Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Formu eklenecektir.  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 i/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](http://www.turkiye.gov.tr) adresi üzerinden alınacak SGK Tescil ve Hizmet Dökümü belgesi esas alınarak tespit edilebilecektir.  4- Başvuru sahibince eklenmek istenen belgeler eklenebilecektir.  5- Öğrenim durumu alanı kodlaması: O - okuryazar olmayan, 1- okuryazar, 2- ilkokul, 3- ortaokul ve ilköğretim, 4- lise, 5- 2Y0,6- 4Y0 7- YL ve/veya doktora  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  Bu bölümde “8” kodunun seçilmesi halinde işin niteliği de yazılacaktır. | | | | |