

 SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI Sosyal Sigortalar Genel Müdürlüğü	DİKKAT: Bu belgeyi arka sayfadaki açıklamaları okumadan doldurmayınız.	Evrak Kaydı (Tarih/Sayı)
---	---	--	--------------------------

BORÇLANMA TALEP DİLEKÇESİ
(5510 sayılı Kanununun 41 inci Maddesine Göre)

1. Adı ve Soyadı				
2. Sosyal Güvenlik Sicil Numarası (T.C. Kimlik Numarası)				
3. Mülga Kanunlara Göre Daha Önce Sicil Numarası Verilmiş ise	Kurum	SSK	BAĞ-KUR	EMEKLİ SANDIĞI
	Sicil Numarası			
4. Borçlanma Miktarının Hesabında Seçilen Günlük Prime Esas Kazanç		<input type="checkbox"/> Asgari <input type="checkbox"/> Azami <input type="checkbox"/> Diğer (..... TL)		
5. BORÇLANMAK İSTENİLEN HİZMETİN / SÜRENİN NİTELİĞİ				
<input type="checkbox"/> Ücretsiz Doğum İzni Süresi	<input type="checkbox"/> Doktora veya Tıpta Uzmanlık Öğreniminde Geçen Süre			
<input type="checkbox"/> Analık İzin Süresi	<input type="checkbox"/> Avukatlık Stajında Geçen Süre			
<input type="checkbox"/> Doğumdan Sonra Geçen Süre	<input type="checkbox"/> Tutuklulukta ve Gözaltında Geçen Süre			
<input type="checkbox"/> Er veya Erbaş Olarak Geçen Süre	<input type="checkbox"/> Grev ve Lokavtta Geçen Süre			
<input type="checkbox"/> Yedek Subay Okulunda Geçen Süre	<input type="checkbox"/> Fahri Asistanlıkta Geçen Süre			
<input type="checkbox"/> Personel Mevzuatına Göre Aylıksız İzinde Geçen Süre	<input type="checkbox"/> Seçim Kanunları Gereğince Açıkta Geçen Süre			
	<input type="checkbox"/> Kısmi Süreli Çalışılan Aylara Ait Süre			
6. BORÇLANMAK İSTENİLEN SÜRE				
<input type="checkbox"/> Hizmetlerin / Sürelerin tamamı				
<input type="checkbox"/> .../.../..... - .../.../..... tarihleri arasındaki süre				
<input type="checkbox"/> Gün Ay Yıllık süre				
7. BEYAN VE TAAHHÜTLER				
T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU				
Yukarıda belirttiğim sürelerimi borçlanmak istiyorum. Beyanlarımın doğruluğunu, gerçeğe aykırılığının tespiti halinde Kurumun bu yüzden uğrayacağı zararları istenildiğinde kanuni faizi ile birlikte derhal ödeyeceğimi, ayrıca Türk Ceza Kanununun 204 üncü maddesinin birinci fıkrasına göre hakkımda kovuşturma yapılacağına beyan, kabul ve taahhüt ediyorum. Gereğini arz ederim.				
EKLER:		Adı Soyadı :		
1)		İmzası :		
2)		Tarih :		
3)				
4)				
Adres :				