

## **Tarım İşlerinde Hizmet Akdiyle Süreksiz Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesi**



**T.C.  
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU**

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası/Yabancı Kimlik No)					Sigorta Sicil Numarası														
A- SİGORTALININ KİMLİK / ADRES BİLGİLERİ																			
1	Adı				NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER														
2	Soyadı				İl														
3	İlk Soyadı				İlçe														
4	Baba Adı				Mahalle/Köy														
5	Ana Adı				Cilt No														
6	Doğum Yeri				Aile Sira No(Hane/Kütük)														
7	Doğum Tarihi				(Birey) Sira No														
8	Cinsiyeti		Erkek <input type="checkbox"/>	Kadın <input type="checkbox"/>	İKAMETGAH ADRESİ														
9	Medeni Hali		Evi <input type="checkbox"/>	Bekar <input type="checkbox"/>	Bulvar:	Cadde:													
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı				Sokak:	Diş kapı no:		İç kapı no:											
11						Mahalle/Köy:	Posta Kodu:												
12						İlçe:	İl:												
13	5510 SK (4/a) (506, 2925) sicil no		5510 SK (4/b) (1479, 2926) bağ no		Ev Tel:	Cep:													
14	5510 SK (4/c) (5434) emekli sicil no		506 SK GM 20 sicil no		Tel:														
15						e-posta:													
B- SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ																			
13	5510 SK (4/a) (506, 2925) sicil no		5510 SK (4/b) (1479, 2926) bağ no		5510 SK (4/c) (5434) emekli sicil no	506 SK GM 20 sicil no													
C- KÖY / MAHALLE MUHTARLIĞI VE TARIM İL / İLÇE MÜDÜRLÜĞÜ / ZİRAAT ODASI ONAYLARI																			
14	Bu bölüm oturduğu yada çalıştığı köy veya mahalle muhtarlığında onaylanacaktır				15	Bu bölüm oturduğu ya da çalıştığı yerin tarım İl veya İlçe müdürlüğünde onaylanacaktır													
Yukarıda kimlik bilgileri yazılı ..... tarım işlerinde sürekli olarak çalışmaktadır.					Yukarıdaki kimlik bilgileri yazılı ..... çiftçi kayıt sisteminde kaydi vardır / kaydi yoktur														
..... Mahallesi / Köyü Muhtarı Tarih ..... Ad-Soyad ..... Mühür ...../...../20....					..... Tarım İl / İlçe Müdürlüğü Onaylayanın Adı Soyadı Görevi Ünvanı Tarih ...../...../20....														
16	Bu bölüm oturduğu ya da çalıştığı Ziraat Odasına onaylanacaktır																		
Yukarıda açık kimliği yazılı sigortalının odamızdaki kayıt durumu aşağıda belirtilmiştir.																			
Odamızda kaydi vardır / kaydi yoktur. Tarih - Mühr ...../...../20....																			
<table border="1"> <tr> <td>..... İl</td> <td>Sicil No</td> <td>Oda Kavş Tarihi</td> <td>Oda Kayd. Silinme Tarihi</td> <td>Yön. Kur. Kararı Tarih/Savısı</td> </tr> <tr> <td>Ziraat Odası Başkanlığı</td> <td></td> <td>...../...../20</td> <td>...../...../20.....</td> <td>...../...../20.... - .....</td> </tr> </table>										..... İl	Sicil No	Oda Kavş Tarihi	Oda Kayd. Silinme Tarihi	Yön. Kur. Kararı Tarih/Savısı	Ziraat Odası Başkanlığı		...../...../20	...../...../20.....	...../...../20.... - .....
..... İl	Sicil No	Oda Kavş Tarihi	Oda Kayd. Silinme Tarihi	Yön. Kur. Kararı Tarih/Savısı															
Ziraat Odası Başkanlığı		...../...../20	...../...../20.....	...../...../20.... - .....															
D- BEYAN VE TAAHHÜTLER																			
SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE ..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE																			
Tarım işlerinde sürekli olarak çalışmadan nedeniyle 5510 sayılı Kanunun ek 5inci maddesi gereğince sigortalı olmak istiyorum. Ek 5inci maddeye göre teslimimin yapılmasını, 5510 sayılı Kanunun 4'üncü maddesine tabi olarak çalışmıyorum, gelir veya aylık almadığımı, bu bilgilerin gerçeğe aykırılığı sonradan tespit edildiği takdirde yapılan işlemlerinin iptali şimdiden kabul ettiğimi, Kurumun bu yüzden uğrayacağı zararları Kanuni faizi ile birlikte ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.																			
5510 sayılı Kanunun 82nci maddesi gereğince primlerimi ..... TL (alt/üst/diger) üzerinden ödeyeceğimi beyan ediyorum																			
Ad Soyad İmza																			

## AÇIKLAMALAR

Tarım İşlerinde Hizmet Akdiyle Süreksiz Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesi 5510 sayılı Kanunun ek 5inci maddesine göre kamu idarelerinde tarım işlerinde hizmet akdiyle süreksiz çalışanlar hariç olmak üzere tarım işlerinde hizmet akdiyle süreksiz çalışan sigortalıların Kuruma bildirilmesi amacıyla kullanılır.

1. Ek 5inci madde kapsamındaki sigortalılık Kuruma müracaat tarihi ile başlar. Tarım İşlerinde Hizmet Akdiyle Süreksiz Olarak Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesinin adı posta veya kargoyla gönderilmesinde Kurum kayıtlarına intikal ettiği tarih; taahhütlü, iadelî taahhütlü veya acele poste ile gönderilmesi halinde ise postaya veriliş tarihi Kuruma intikal tarihi olarak kabul edilir.

2. 5510 sayılı Kanunun ek 5inci maddesinden 4 türkçe maddeye, isteğe bağlı sigortaya, 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi olmayan sigortalılar ile kendi sigortalılıklarından dolayı bu kanulara göre gelir veya aylık almayan ve 18 yaşını doldurmuş olanlar yaralanabilir. Ek 5inci madde kapsamındaki sigortalılar 5510 sayılı Kanunun 4 türkçe maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamında sigortalı sayılırular.

3. Ek 5inci madde kapsamındaki sigortalılık 4 türkçe maddeye istinaden sigortalı olarak çalışmaya başlayanların çalışmaya başladıkları tarihten, sigortalılıklarını sona erdime talebinde bulunanları talep tarihinden, prim borcu bulunanlardan talepte bulunanları primi ödenmiş son günden, gelir ya da aylık talebinde bulunanları aylığa hak kazanmış olmak şartıyla talep tarihinden ve ölen sigortalının ölüm tarihinden itibaren sona erer. 4 türkçe madde kapsamındaki çalışması sona erenlerden yeni bir Tarım İşlerinde Hizmet Akdiyle Süreksiz Olarak Çalışanlara Ait Giriş Bildirgesi alınmaksızın sigortalılıkları bu çalışmalarının sona erdiği tarihi takip eden günden itibaren ek 5inci madde kapsamında kendiliğinden başlar.

4. "SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI" Türk vatandaşları için T.C kimlik numarası, yabancı uyruklular için ise Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne verilen numaradır.

5. "A- SIGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ" bölümü (1-12) sigortalı tarafından beyan edilen nüfus cüzdanı ve ikamet adresi bilgileri esas alınarak düzenlenir.

6. "B- SIGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ" bölümüne SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve 506 sayılı Kanunun geçici 20 nci maddesine tabi sandıklarda çalışanlar için sivil/emekli numarası yazılır.

7. "C- KÖY/MAHALLE MUHTARLIĞI VE TARIM İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜ/ZİRAAT ODASI ONAYLARI" bölümünün (14) numaralı alan sigortalının çalıştığı ya da ikamet ettiği yerin bağlı olduğu muhtarlık tarafından onaylanır. (15) numaralı alan çalıştığı ya da ikamet ettiği yerin tarım İl/ilçe müdürlüğünden çitçi kayıt sisteminde olup olmadığına, çalıştığı ya da ikamet ettiği yerin ziraat odasından tarimsal faaliyetinin bulunup bulunmadığına ilişkin tespit belirtildikten sonra onaylanır. (16) numaralı alan Ziraat odası tarafından onaylanır.

8. "D- BEYAN VE TAAHHÜTLER" bölümünde sigortalının beyan ve taahhütleri yer alır.