



SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
e-BORCU YOKTUR UYGULAMASI BAŞVURU FORMU
(Gerçek Kişi İşverenler İçin)

1- İŞYERİNE AİT BİLGİLER

Tescil Bilgileri

Sicil No : - /
Ad - Soyad :

İşyeri Adres Bilgileri

Cadde/ Sokak :
Mahalle/Semt :
Dış Kapı : İç Kapı : Posta Kodu :
İl : İlçe :

2- İŞVERENE AİT BİLGİLER

İşveren Kimlik Bilgileri

T.C. Kimlik No :
Ad : Soyad :
Uyruk : Cinsiyet : E K
Baba Adı : Ana Adı :
Doğum Yeri : Doğum Tarihi :
Nüfusa Kay. Old. İl : Nüfusa Kay. Old. İlçe :
Cilt No : Aile sıra No :
Sıra No :

İşveren Adres Bilgileri

Cadde/ Sokak :
Mahalle/Semt :
Dış Kapı : İç Kapı : Posta Kodu :
İl : İlçe :

İşveren Telefon / Faks / e-Posta

İş Tel : Ev Tel :
Cep Tel : Faks :
e-Posta : @

3- ADINIZA SGK'DA KAYITLI DİĞER İŞYERLERİ

	İşyerinin Ünvanı	İşyeri Sicil No	Türü (*)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

4- ORTAĞI OLDUĞUNUZ İŞYERLERİ

	İşyerinin Ünvanı	İşyeri Sicil No	Türü (*)	Ortaklık Başlama Tarihi	Ortaklık Bitiş Tarihi
1					
2					
3					
4					
5					

5- ALT İŞVEREN OLDUĞUNUZ İŞYERLERİ

	İşyerinin Ünvanı	İşyeri Sicil No	Alt İşveren Kodu
1			
2			
3			
4			
5			

6- ÜST DÜZEY YÖNETİCİ, YETKİLİ VEYA VEKİL OLDUĞUNUZ İŞYERLERİ

	İşyerinin Ünvanı	İşyeri Sicil No	Türü (*)	Göreve Başlama Tarihi	Görev Bitiş Tarihi
1					
2					
3					
4					
5					

* Türü (ilgili satıra rakamla yazılacak)	Gerçek Kişi	Adi Ortaklık	Kollektif Şirket	Adi Komandit	Paylı Komandit	Limited Şirket	Anonim Şirket	Kooperatif
	1	2	3	4	5	6	7	8
	Dernek	Vakıf	Sendika	Siyasi Parti	Basın	Spor Klübü	Özel Diğer	Genel Bütçe Kap.
	11	12	13	15	16	17	18	21
	Özel Bütçe Kap.	Düzenleyici Denetleyici	SGK	Özel İdareler	Belediye	KİT	Kamu Diğer	
	22	23	24	25	26	27	28	

ACIKLAMALAR:

1. Nüfus Cüzdanının ve Ticaret Sicil Gazetesinin fotokopisi eklenecektir.
2. İmza sirkülerinin noter onaylı sureti veya fotokopisi eklenecektir.
3. Ortak olunan işyerlerine ilişkin ortaklık başlama ve varsa bitiş tarihleri belgelenecektir.
4. Üst düzey yönetici, yetkili veya vekil göreve başlama ve varsa bitiş tarihleri belgelenecektir.