|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **30** | **E-Borcu Yoktur** | 1 -e-Boragbüoktur başvuru formu1. Tüzel **Relerde** ve adi ortaklık başvurularında: ” ™
2. Vergi levhasının ve Ticaret Sicil Gazetesinin fotokopisi
3. İmza sirkülerinin noter onaylı sureti ve fotokopisi
4. Ortak olunan iş yerine ortaklık tarihinin Ticaret Sicil Gazetesi veya diğer belgelerle belgelenmesi
5. Nüfus cüzdanının ve Ticaret Sicil Gazetesinin fotokopisi
6. İmza sirkülerinin noter onaylı sureti veya fotokopisi
7. Ortak olunan işyerlerine ortaklının tarihinin Ticaret Sicil Gazetesi veya diğer belgelerle belgelenmesi
8. Üst düzey yöneticilerin göreve başlama, görev bitiş tarihlerinin belgelenmesi
9. E-Borcu yoktur taahhüt belgesi
 | **1 SAAT** |
| **31** | **İlişiksizlik Belgesinin****Düzenlenmesi** | 1-Dilekçe | **AYNI GUN** |
| **32** | **KDV Mahsubu** | 1 -Dilekçe | **30 DAKİKA** |
| **33** | **Asgari İşçilik Uygulaması** | 1-Dilekçe | **AYNI GUN** |
| **34** | **5510 Sayılı Kanunun 4Z1-A Kapsamında Sigortalı Çalıştıran İşverenlere Kesilen İdari Para Cezalarına İtiraz** | 1-Dilekçe | **AYNI GÜN** |
| **35** | **Günlük Kazanç Beyanının****Alınması İşlemi** | 1-Prime esas günlük kazanç beyan talep formu | **AYNI GUN** |
| **36** | **Şahıs Fatura Ödemeleri** | İl Müdürlüğü Yazısı / Talep Dilekçesi | **30 İŞ GÜNÜ** |
| **37** | **Tıbbi Malzeme Temininde Karşılaşılan Sorunların****Giderilmesi** | 1-Dilekçe, 2-Müstahaklık Belgesi 3- Sağlık Kurulu Raporu (Epikriz, kullanım Raporu) 4-Reçete, 5- Fatura6- (2013 Sağlık Uygulama Tebliğinde belirtilen belgeler) 7- sağlık SGM onayı sonrası | **5 İŞ GÜNÜ** |
| **38** | **T.C Başbakanlık Bilgi Edinme (BİMER)** | \* Bilgi Edinme Talep Formu, (Bilgi Edinme Hakkı Kanununun Uygulanmasına İlişkin Esas ve Usuller Hakkında Yönetmelik: Madde 9) | **3 İŞ GÜNÜ** |
| **39** | **Sosyal Güvenlik Kurumu****Başkanlığı Bilgi Edinme** | \* Bilgi Edinme Talep Formu, (Bilgi Edinme Hakkı Kanununun Uygulanmasına İlişkin Esas ve Usuller Hakkında Yönetmelik: Madde 9) | **10 İŞ GÜNÜ** |
| **40** | **Meslek Hastalığı Sonucu Meslekte Kazanma Gücü Kaybı Oranı Tespiti** | 1. Sigortalıda bulunan ve meslek hastalığı niteliği olan durumları gösteren usulüne uygun düzenlenmiş sağlık

Kurulu raporu/ raporları, dayanağı tıbbi belgeler ile hasta yatış dosyası ve epikrizler1. Çalışma süre ve koşullarını belirleyen mesai listesi ya da listeleri ve/veya meslek hastalığı ile ilgili müfettiş tahkikat raporu
2. Talep Dilekçesi
3. Meslek hastalığına neden olabilen etkenleri içeren ortam analiz raporları
4. Periyodik muayene raporları
5. Yükümlülük ve maruziyet süresi yönünden gerekli hallerde sosyal sigorta yüksek sağlık kurulunun tararı
6. Sigortalı vefatı halinde ölüm tutanağı ve/veya defin ruhsatı belgesi
 | 30 **İŞ GÜNÜ** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **41** | **İş Kazası Sonucu Meslekte****Kazanma Gücü Kaybı Oranı Tespiti** | 1 -İş kazaagfcnrası ilk başvurduğu sağlık kuruluşu veya hastaMBerden epikrizler ve varsa ameliyat notları vb^Sbi belgeler1. İlk işe giriş sağlık raporu
2. İş kazası sonrası düzenlenmiş sağlık kurulu raporları ve dayanağı tıbbi belgeler
3. İş kazası sonrası yapılan tedavi sonucunda çalışır/ çalışamaz tarihini gösterir sağlık kurulu raporu veya belge ya da bölge üst yazısı(geçici iş göremezlik ödeneği süresini belirtir şekilde)
4. Olayın iş kazası olduğuna dair Kurumun denetim ve kontrol ile yetkilendirilen memurları tarafından veya Bakanlık İş Müfettişlerince düzenlenmiş tahkikat raporları, sigorta müfettiş tahkikat raporu
5. Talep Dilekçesi
6. Askerlik süre belgesi şayet askerlik yapmamış ise sakat raporu, 8-Nüfus kayıt örneği
 | •**30 İŞ GÜNÜ** |
| **42** | **Başka Birisinin Sürekli Bakımına Muhtaç Sigortalının Malul Sayılması** | 1. Talep Dilekçesi
2. Sağlık Kurulu raporları ile dayanağı tıbbi belgeler
3. Sağlık SGM onayı dahil geçen süre
 | **30 İŞ GÜNÜ** |
| **43** | **Sigortalıların Hak Sahibi Veya Geçindirmekle Yükümlü Olduğu Çocuklarının Çalışma Gücü Kaybı Tespiti** | 1. Sağlık Kurulu Raporu ve dayanağı tıbbi belgeler, epikrizler, yatış dosyası vb.
2. Erkekse askerlik süre belgesi veya varsa asker sakat raporu (20 yaşından büyük erkek çocukları için)
3. Vukuatlı nüfus kayıt örneği
 | **30 İŞ GÜNÜ** |
| **44** | **Kadın Sigortalının Başka Birisinin Sürekli Bakımına Muhtaç Derecede Malul Çocuğunun Bulunması Halinde,** | 1. Sağlık Kurulu raporları ile dayanağı tıbbi belgeler
2. Talep dilekçesi
 | **30 İŞ GÜNÜ** |
| **45** | **EK/5, EKZ6, EK-9 Başvuru İşlemleri** | 1 - Başvuru formu1. Başvuru formun ilgili bölümünün onayı
2. Kimlik fot.
 | **AYNI GÜN** |
| **46** | **GSS tescil işlemleri** | 1. Gelir testi sonucuna göre
2. Gelir testi yaptırmak istemeyenler için dilek ile başvuru
3. **Telefonla yapılan başvuru (yeni doğan çocuk aktivasyonu ve Gelir testi sonucu öğrenme)**
 | **AYNI GÜN** |
| **47** | **Tahsis Talepleri Öncesi Hazırlık Başvuru Dilekçeleri işlemleri(4/a-b sigortalılarının)** | 1. Hazırlık talep dilekçesi
2. Kimlik fotokopisi
3. Talebin il müdürlüğüne gönderilmesi
 | **AYNI GÜN** |

İkinci Müracaat

**Adres:** Dere Mahallesi Çoşkunlar Caddesi Hükümet Konağı Kat 3 Kadirli **Tel:** 0328 718 10 05 **Faks:** 0328 718 20 23 **E-Posta:** kadirlikaymakamligi@hotmail.com

**İlk Müracaat Yeri:** Kadirli Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğü yeri: Kadirli Kaymakamlığı **İsim :** Orhan GÜÇLÜ **Unvan:** Sosyal Güvenlik Merkez Müdürü **Adres** : Ş. Kansu Küçükateş Mah. 1846 Sk. No:2/A Kadirli **Tel** : 0328 717 08 21 **Faks** : 0328 717 12 34 **E-Posta:** kadirlisgm@sqk.gov.tr