

4/1-(a) SİGORTALILARI İÇİN SİGORTA KOLU TERCİH BİLDİRİMİ

SGK Evrak Kaydı (Tarih ve Sayı)

S İ G O R T A L I N I N

1- Adı Soyadı	6- Tercihi: a- <input type="checkbox"/> Tüm sigorta kollarına prim öderken bu bildirim Kurum evrak kaydına geçtiği tarihten itibaren çalışmalarımı sosyal güvenlik destek primine bağlı olarak sürdürmek istiyorum. Aylığımın yeniden bağlanmasını b- <input type="checkbox"/> Sosyal güvenlik destek primi öderken bu bildirim Kurum evrak kaydına geçtiği tarihten itibaren çalışmalarımı tüm sigorta kollarına bağlı olarak sürdürmek istiyorum. Aylığımın kesilmesini
2- T.C. Kimlik Numarası	
3- Sigorta Sicil Numarası	
4- Tahsis Numarası	
5- Yan tarafta belirttiğim tercihim doğrultusunda işlem yapılmasını arz ederim./..../200... Imza	

İ Ş V E R E N İ N

7- İşyeri Numarası	10- Adıgeçen sigortalı hakkında yukarıda belirtilen tercihindeki tarihten geçerli olmak üzere; <input type="checkbox"/> Tüm sigorta kolları, <input type="checkbox"/> Sosyal güvenlik destek primi, uygulanacaktır. Bilgilerinize arz ederiz. /...../20.... Mühür/Kaşe İmza
8- İşyeri Unvanı	
9- Adresi	

A Ç I K L A M A L A R

1- Bu belge, 5510 sayılı Kanununun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamında Sosyal Güvenlik Kurumundan yaşlılık aylığı almakta iken (tahsis numarası 2, 42, F2 ve Y2 ile başlayanlar) tekrar 4/1-(a) kapsamında çalışanların tercih ettiği sigorta türünün değiştirilmesi (tüm sigorta kollarından sosyal güvenlik destek primine, sosyal güvenlik destek priminden tüm sigorta kollarına geçmesi) amacıyla kullanılır.

2- Çalıştıkları süre içerisinde ödenmekte olan aylığın kesilmesini veya kesilmiş bulunan aylığın yeniden bağlanmasını talep ederek statülerini değiştirmek isteyenler (a) ve (b) seçeneklerinden tercihlerine uygun olanı işaretleyerek yeniden Kuruma başvurabilirler. Bunlardan (a) seçeneğini işaretleyenlere bu bildirim Kurum kayıtlarına geçtiği tarihi izleyen aybaşından yeniden aylık bağlanacağından, bildirim Kurum kayıtlarına geçtiği tarih itibariyle sosyal güvenlik destek primine tabi tutulurlar. (b) seçeneğini tercih edenlerin aylıkları ise bu bildirim Kurum kayıtlarına geçtiği tarih itibariyle kesileceğinden haklarında aynı tarih itibariyle tüm sigorta kolları uygulanır.

3- Tercihleri olmaksızın işverenlerince tüm sigorta kollarına tabi tutulduğu ya da sigortasız çalıştırıldıkları tespit edilenlere Kurumca yapılacak yazılı ihtarla rağmen, herhangi bir tercihte bulunmayanların aylık ödemeleri durdurulur.

4- 506 ile 5510 sayılı Kanunlara göre yaşlılık aylığı bağlandıktan sonra, yeniden sigortalı bir işte ilk defa çalışmaya başlayanlarla, çalışmalarını tüm sigorta kollarına ya da sosyal güvenlik destek primine tabi sürdürenlerden çalıştıkları işyerlerini değiştirenlerin tercihlerini işverenlerince düzenlenecek olan Sigortalı İşe Giriş Bildirgeleriyle yapmaları zorunludur. Bu durumda olan sigortalılar için Sigorta Kolu Tercih Bildiriminin Kuruma verilmesi, işverenin Sigortalı İşe Giriş Bildirgesini süresinde verme yükümlülüğünü ortadan kaldırmadığından, süresinde Kuruma verilmeyen Sigortalı İşe Giriş Bildirgeleri için de idari para cezası uygulanır.

5- Bu belge, üç nüsha olarak düzenlenir. İlk iki nüshası Kurumca alınır. Alındığı tarih ve gelen evrak numarası işlenen son nüshası ise sigortalının sigorta kolu tercihi doğrultusunda işlem yapılmasını sağlamak üzere işverene iade edilir.

6- Eksik ve gerçeğe aykırı bilgi içeren belgelerle sigortalının imzasını ve işveren onayını taşımayan belgeler işleme alınmaz.