SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

CEYHAN SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ HİZMETİ STANDARTLARI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMET ADI** | **BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)** |
| **1** | **Yaşlılık Aylığı Talebi** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1. Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi
2. Gelir Vergisinden Muafiyet Belgesi (Vergi indiriminden yararlanan sigortalılar için)

**Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1. Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi
2. Sigortalılık Belgesi (Vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için İ.B. formu) (Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.)
 | **1 GÜN** |
| **2** | **Malullük Aylığı Talebi** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1. Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi
2. Sigortalılık Belgesi (Vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için İ.B. formu) (Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.)
 | **1 GÜN** |
| **3** | **İş Kazası Ve Meslek Hastalığı Geliri Talebi** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1-Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1. Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi
2. Sigortalılık Belgesi (Vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için İ.B. formu) (Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.)
 | **1 GÜN** |
| **4** | **Ölüm Aylığı Talebi** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1-Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi2-18 yaşını doldurmayanlar hariç, ortaöğrenim görmesi halinde 20 yaşını, yükseköğrenim görmesi halinde 25 yaşını doldurmayan erkek çocukların ilgili öğretim kurumundan alacakları öğrenci belgesi,3-Vasi İlamı (Hak sahiplerine vasi tayin edilmesi durumunda) istenir.4- 4 (b) sigortalıları için aktif ölüm aylık bağlama işlemlerinde Sigortalılık Belgesi (Vergi, dernek | **1 GÜN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ve oda kaydı olan sigortalılar için İ.B. formu)5-Sigortalının ölüm nedenini bildiren ölü muayene zabıt varakası, otopsi raporu, doktor raporu vb. belgeler(Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) |  |
| **5** | **Ölüm Geliri Talebi** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1-Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi2-18 yaşını doldurmayanlar hariç, ortaöğrenim görmesi halinde 20 yaşını, yükseköğrenim görmesi halinde 25 yaşını doldurmayan erkek çocukların ilgili öğretim kurumundan alacakları öğrenci belgesi,3-Vasi İlamı (Hak sahiplerine vasi tayin edilmesi durumunda) istenir.4-Sigortalının ölüm nedenini bildiren ölü muayene zabıt varakası, otopsi raporu, doktor raporu vb. belgeler(Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN** |
| **6** | **Çalışma Nedeniyle Kesilen Aylığın Yeniden Başlatılması** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1. Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi
2. Sigortalılık Belgesi (Vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için İ.B. formu) (Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.)
 | **1 GÜN** |
| **7** | **5335 S.K. Göre Kamu Kuruluşlarında****Çalışması Nedeniyle Aylığı Kesilenlerden İşten Ayrılan Ve Yeniden Aylığı****Bağlanacaklarla İlgili İşlemler** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1. Talep dilekçesi
2. Sigortalılık Belgesi (Vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için İ.B. formu) (Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.)
 | **1 GÜN** |
| **8** | **Bankada 6 Ay Hareket Görmeyen Aylıkların İadesi** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**-Talep Dilekçesi(Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9** | **Evlenmesi Veya****Sigortalı Çalışması Nedeniyle Aylıkları Durdurulan Kız****Çocuklarının İşten Ayrılması, Dul****Kalması Veya****Boşanması Üzerine Aylıklarının Yeniden Ödenmesi** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir****-**Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt belgesi(Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN** |
| **10** | **Eşin Boşanması Veya Dul Kalması Neticesinde Tekrar Aylık Bağlanması** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir****-**Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt belgesi(Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN** |
| **11** | **Toptan Ödeme İşlemleri** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1. Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi
2. Sigortalılık Belgesi (Vergi, dernek ve oda kaydı olan sigortalılar için İ.B. formu) (Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.)
 | **1 GÜN** |
| **12** | **Cenaze Ödeneği Verilmesi** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**-Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi(Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN** |
| **13** | **Evlenme Ödeneği Verilmesi** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**1-Tahsis Talep ve Beyan Taahhüt Belgesi(İşlemin sonuçlandırılması için kontrol memurları tarafından boşanmanın muvazaalı olup olmadığına dair rapor düzenlenmesi gerekmektedir.)(Tahsis talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN** |
| **14** | **Banka/PTT Şube Değişikliği** | **Gerekli belgeleri alınıp ilgili birimlere gönderilmektedir**-Talep Dilekçesi | **15 DAKİKA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **15** | **Taksitlendirme İşlemi** | **SİGORTALILIK DURUMU 4/b liler için**1. Tecil ve Taksitlendirme Talep Formu
2. İlk taksitin ödendiğine dair makbuz veya dekont
3. Zor durum hali
 | **2 GÜN** |
| **16** | **Emzirme Ödeneği Verilmesi** | 1-Telefonla ve şahsen başvuru halinde KPS’den Alınan Bilgiler | **1 GÜN** |
| **17** | **Sağlık Aktivasyon İşlemleri** | -Beyan Taahhüt Belgesi | **10 DAKİKA** |
| **18** | **GSS Tescil İslemleri** | Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfında gelir tespiti sonucuna göreKurumumuza online sistem üzerinden gelen bildirim sonucuna göre | **1 GÜN** |
| **19** | **Geçici İş Göremezlik Ödeneği Verilmesi** | 1. Çalışamazlık Belgesi
2. Doğum Raporu

(Bankadan ödenme süreci dahil) | **5 GÜN** |
| **20** | **İş Kazası Meslek Hastalığının Tespiti** | 1. İş Kazası Ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu (SSİY Ek 7)
2. Sağlık Hizmet Sunucuları Tarafından Tanzim Olunan Rapor
3. Kolluk Kuvvetlerince Düzenlenen Kaza Tespit Tutanağı
4. İlk işe giriş sağlık raporu veya beyanı
 | **6 AY** |
| **21** | **Rehberlik Hizmetleri (Bizzat Başvuru)** |  | **5 DAKİKA** |
| **22** | **Rehberlik Hizmetleri (Telefonla başvuru)** |  | **5 DAKİKA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **23** | **Hizmet İhyası** | 4/b sigortalılar için-İhya talep dilekçesi | **2 GÜN** |
| **24** | **Hizmet Birleştirme** | -4/b sigortalılar için Dilekçe**(**4/a sigortalılar Talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir**.)** | **1 GÜN****1GÜN** |
| **25** | **Tescil Düzeltme** | -4/b sigortalılar için Sigortalı Dilekçesi(4/a sigortalıları için Talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN****1 GÜN** |
| **26** | **Hizmet Düzeltme** | -4/ b sigortalıları için Sigortalı dilekçesi(Talep belgeleri İl Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN****1 GÜN** |
| **27** | **Askerlik Borçlanması** | 1. Borçlanma belgesi
2. Askerlik süre belgesi 4/b sigortalıları için

(4/a sigortalılar içinTalep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN****1 GÜN** |
| **28** | **Doğum Borçlanması** | -Borçlanma belgesi 4/b sigortalıları için(4/a sigortalılar içinTalep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN****1GÜN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **29** | **5510 Sayılı Kanun Uyarınca, 4/1-A Kapsamında Sigortalı Olanların Çalıştıkları İşyerlerinin Tescil Edilmesi** | İşverenler, işyeri bildirgesi ile birlikte verilmesi gereken,1. Yerleşim belgesi ile imza sirkülerini,
2. Varsa işveren vekiline ait noterden onaylı vekâletname ve imza sirkülerini,
3. Diğer kanunlar uyarınca tutmak zorunda oldukları defterin türünü gösteren resmî nitelikteki belgelerini,
4. Tüzel kişilerde tescile ilişkin Ticaret Sicil Gazetesi ile tüzel kişiliği temsile ve ilzama yetkili kimselerin imza sirkülerini,
5. Adi ortaklıklarda noter onaylı ortaklık sözleşmesini,
6. Kapıcılık işyerinde, kat maliklerinin ad-soyadlarını, adreslerini ve Türkiye Cumhuriyeti kimlik numaralarını gösterir listesini,
7. İhale konusu işlerde, işin sözleşmesinin veya işin üstlenildiğini gösterir idarenin yazısının aslı ya da idarece onaylı fotokopilerini,
8. İnşaat işyerlerinde, yapı ruhsatının onaylı fotokopisi, varsa arsa sahibi ile müteahhit arasındaki noter onaylı inşaat yapım sözleşmesini,

işyerinin tescil tarihinden itibaren en geç bir ay içinde işyerini çevresine alan Kurumun ilgili ünitesine vereceklerdir.İşverenden iş alan alt işverenler, Kanundan doğan yükümlülükleri başlamadan önce, işyeri bildirgesi hariç yukarıda sayılan belgeleri ve asıl işverenle yapmış olduğu sözleşmenin bir örneğini, Kuruma elden veya posta yoluyla ya da elektronik ortamda gönderirler | **1 GÜN** |
| **30** | **Kısa Vadeli Sigorta Kolları Prim Oranının Tespiti** | -Dilekçe | **1 GÜN** |
| **31** | **E-Bildirge Başvuru** | 1-e-Sigorta Hizmetleri İnternet Kullanıcı Kodu ve Kullanıcı Şifresi Başvuru Formu 2-e-Sigorta Sözleşmesi1. İşverenin gerçek kişi olması durumunda başvurular, gerçek kişi olan işverenlerce yapılabileceği gibi, gerçek kişi işverenlerin yetki verilmesini talep ettikleri kullanıcılar tarafından da yapılabilecektir. Ancak bu durumda, yetki verilmesi talep edilen kullanıcı için düzenlenmiş

vekâletnamenin aslının veya noter onaylı suretinin de e-Sigorta Sözleşmesi ile birlikte başvuru formunun ekinde ibraz edilmesi gerekmektedir.1. İşverenin tüzel kişi olması durumunda başvuru formunda hem tüzel kişiyi temsil ve ilzama yetkili bulunan kişinin işveren olarak imzası, hem de bu kişi tarafından yetkili kılınan kişinin imzası bulunacak olup, başvuru formuna imza sirkülerinin veya vekaletnamenin aslı ya da onaylı sureti
 | **1 GÜN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | eklenecektir. |  |
| **32** | **Borcu Yoktur Yazıları** | 1-4734 sayılı Kanunun 10 uncu maddesi uyarınca ihale üzerinde kalan isteklilerin Kurumumuzdan ihale tarihi itibariyle Türkiye genelinde kesinleşmiş sosyal güvenlik prim borcu olmadığına dair yazı talep etmeleri durumundaörneği 01/10/2007 tarih 2007-75 sayılı Genelge ekinde yer alan “4734 Sayılı Kanunun 10 uncu Maddesine Göre Borcu Yoktur Yazısı Verilmesine İlişkin Talep Formu(Ek-6 )” ile başvurmaları gerekmektedir.2-Onaylanmış Kişi Statü Belgesi almak amacıyla sosyal güvenlik prim borcu olup olmadığının bildirilmesine ilişkin müracaatlar, örneği 21/8/2009 tarih 2009-106 sayılı Genelge ekinde yer alan başvuru formu(EK-1) ile yapılacaktır.(Yabancı şube ile yazışması olanlar hariç) | **1 GÜN** |
| **33** | **E-Borcu Yoktur Başvuruları** | 1. e-Borcu Yoktur Başvuru Formu
2. e-Borcu Yoktur Taahhüt Belgesi

Tüzel kişilerde ve Adi Ortaklık Başvurularında:1. Vergi Levhasının ve Ticaret Sicil Gazetesinin fotokopisi
2. İmza sirkülerinin noter onaylı sureti veya fotokopisi

5 - Ortak olunan işyerlerine ortaklık tarihinin Ticaret Sicil Gazetesi veya diğer belgelerle belgelenmesiGerçek Kişi başvurusunda:1. Nüfus Cüzdanının ve Ticaret Sicil Gazetesinin fotokopisi
2. İmza sirkülerinin noter onaylı sureti veya fotokopisi
3. Ortak olunan işyerlerine ortaklık tarihinin Ticaret Sicil Gazetesi veya diğer belgelerle belgelenmesi

9 - Üst düzey yöneticilerin göreve başlama, görev bitiş tarihlerinin belgelenmesi. | **1 GÜN** |
| **34** | **İlişiksizlik Belgesinin Düzenlenmesi** | -Dilekçe(İlgili Kurum ile Yazışmaları olanlar hariç) | **1 GÜN** |
| **35** | **KDV Mahsubu** | -Dilekçe | **1 GÜN** |
| **36** | **Asgari İşçilik** | -Dilekçe | **1 GÜN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Uygulaması** |  |  |
| **37** | **5510 Sayılı Kanunun 4/1-a Kapsamında Sigortalı Çalıştıran İşverenlere Kesilen****İdari Para Cezalarına İtirazların****Sonuçlandırılması** | -Dilekçe | **15 GÜN** |
| **38** | **Günlük Kazanç Beyanının Alınması İşlemi** | -Prime esas günlük kazanç beyan talep formu | **1 GÜN** |
| **39** | **Şahıs Fatura Ödemeleri** | -Talep Dilekçesi ve eki ödeme türüne göre değişen belgeler (Talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN** |
| **40** | **Yol gideri, gündelik ve refakat giderlerinin ödenmesi** | 1. Talep ve taahhüt formu
2. Sevk formu
3. Uçakla sevklerde sağlık kurulu raporu

(Talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN** |
| **41** | **Sosyal Güvenlik****Kurumu Başkanlığı Bilgi Edinme** | \* Bilgi Edinme Talep Formu, (Bilgi Edinme Hakkı Kanununun Uygulanmasına İlişkin Esas ve Usuller Hakkında Yönetmelik: Madde 9) | **1 GÜN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **42** | **Ek-5 Tarım Sigortası** | 1. Müracat Formu
2. Kimlik Fotokopisi
3. Ziraat Odası ve Tarım İlçe Müdürlüğünden Kaydı Yoktur Belgesi
 | **1 GÜN** |
| **43** | **Kısmı Süreli Çalışanlar (30 Günden Az****Çalışanlar)** | 1. Müracat Formu
2. Kısmı Süreli Çalışma Sözleşmesi
3. Kimlik Fotokopisi

(Talep belgeleri İlgili Merkez Müdürlüğüne gönderilmektedir.) | **1 GÜN** |

 Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri : Ceyhan Sosyal Güvenlik Merkezi İkinci Müracaat Yeri : Adana Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü İsim : Mahmut BÜLBÜL İsim : Bilal CANBOLAT

Unvan : Sosyal Güvenlik Merkez Müdürü Ünvanı : İl Müdürü Adres : Şehit Hacı İbrahim Mah. Altı ocak cad. no:1

Ceyhan /ADANA Adres:  Döşeme Mah. Erdal Acet Cad. No:20 Seyhan/**ADANA**.

Tlf : 0 322 613 40 74 Tel 0 322 363 46 40

Faks : 0 322 613 40 79 Faks 0 322 363 48 64

E-Posta : ceyhansgm@**sgk**.gov.tr. E-Posta : adanasgim@**sgk**.gov.tr.