

..... İL/İLÇE
..... SOSYAL GÜVENLİK İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: SGK teşvikten yararlanma / teşvik tanımlama-düzeltilme talebi

[İşyeri ünvanı] ünvanlı işyerimizin [işyeri sicil no] sicil numarası ile Kurumunuz nezdinde tescilli bulunmaktadır. İşyerimizde çalıştırılan sigortalılar için [teşvik adı/kanun no] kapsamında SGK teşvikinden yararlanmak istemekteyiz.

Ancak [e-Bildirge/e-SGK sisteminde] teşvik tanımlaması yapılamaması / hatalı teşvik kodu görünmesi / geçmiş dönem teşvik kullanımının düzeltilmesi / teşvikten yararlanma koşullarının sağlandığı hâlde sistemsel engel bulunması nedeniyle işlem yapılamamaktadır.

Bu kapsamda; [..../..../20....] - [..../..../20....] dönemleri için (varsa) teşvik tanımlamasının yapılmasını/düzeltilmesini, uygun görülen sigortalılar için teşvikten yararlandırılmamızı ve sonucundan işyerimize yazılı olarak bilgi verilmesini arz ederiz.

Gereğini arz ederiz.

....., / / 20....

[İşveren/Yetkili]

İşyeri Ünvanı : _____

İşyeri Sicil No : _____

Yetkili Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No / VKN : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

Kaşe/İmza

Ekler:

- 1) Teşvik şartlarını gösterir belgeler (varsa)
- 2) Sigortalı listesi ve dönem bilgileri (varsa)
- 3) e-Bildirge ekran görüntüsü/hata çıktısı (varsa)
- 4) Vergi levhası / imza sirküleri / yetki belgesi (varsa)