Bağ-Kur İhya Dilekçesi

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığına

[İl] Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü / [Sosyal Güvenlik Merkezi Adı] Sosyal Güvenlik Merkezine

Başvuru Sahibinin Bilgileri

Adı Soyadı: [Ad Soyad]

T.C. Kimlik Numarası: [T.C. Kimlik Numarası]

Bağ-Kur Sicil Numarası: [Bağ-Kur Sicil Numarası]

Sigortalılık Türü: [Esnaf / Tarım / Şirket Ortağı / Diğer]

Adres: [Adres]

Telefon Numarası: [Telefon Numarası]

Konu

Bağ-Kur kapsamında durdurulan sigortalılık sürelerimin ihya edilmesi için gerekli işlemlerin başlatılması talebimdir.

Açıklamalar

1. Bağ-Kur kapsamında [Tescil Başlangıç Tarihi] tarihinde başlayan sigortalılık kaydım bulunmaktadır. Sigortalılığıma dayanak oluşturan faaliyet veya kayıt bilgisi [Vergi Kaydı / Esnaf Sicil Kaydı / Şirket Ortaklığı / Ziraat Odası Kaydı / Diğer Kayıt Bilgisi] şeklindedir.

2. Kurum kayıtlarında, prim borcu veya ilgili diğer nedenlerle hizmet sürelerimin bir bölümü durdurulmuş görünmektedir. İhya talebinde bulunduğum dönem [Başlangıç Tarihi] ile [Bitiş Tarihi] arasındaki durdurulan Bağ-Kur sigortalılık süreleridir.

3. Belirttiğim dönemlere ilişkin tescil ve faaliyet bilgilerimin Kurum kayıtları üzerinden incelenerek ihya kapsamındaki hizmet sürelerimin belirlenmesini talep ediyorum.

4. İhya işlemi nedeniyle ödemem gereken prim borcunun yürürlükteki esaslara göre hesaplanmasını; hesaplanan tutarın, ödeme süresinin ve ödeme yöntemine ilişkin bilgilerin tarafıma bildirilmesini istiyorum.

5. Hesaplanan ihya borcunun süresi içinde ve usulüne uygun olarak ödenmesi hâlinde, ilgili sürelerin sigortalılık hizmetlerime eklenmesi için gerekli işlemlerin yapılmasını talep ediyorum.

Sonuç ve Talep

Yukarıda açıkladığım nedenlerle, Bağ-Kur kapsamında durdurulan ve ihya kapsamına giren sigortalılık sürelerimin tespit edilerek ihya işlemlerinin başlatılmasını, ödenmesi gereken tutar ile ödeme süresinin tarafıma bildirilmesini ve ödeme sonrasında ilgili sürelerin hizmet kayıtlarıma eklenmesini arz ederim.

Ekler

• T.C. kimlik kartı fotokopisi

• Varsa Bağ-Kur hizmet dökümü

• Varsa sigortalılığa esas faaliyet veya kayıt belgeleri

• Varsa konuya ilişkin önceki Kurum yazıları ve diğer belgeler

Tarih: [Tarih]

Başvuru Sahibi: [Ad Soyad]

İmza: [İmza]