

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
TOKAT SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ
ZİLE SOSYAL GÜVENLİK MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

SIRA NO	HİZMET ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	BORCU YOKTUR YAZILARI	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 durumunda örneği 01/10/2007 tarih 2007-75 sayılı genelge ekinde yer alan "4734 sayılı kanunun 10 uncu maddesine göre borcu yoktur yazısı verilmesine ilişkin talep formu(ek-6)" ile başvurmaları gerekmektedir. 2- Onaylanmış kişi statü belgesi almak amacıyla sosyal güvenlik prim borcu olup olmadığının bildirilmesine ilişkin müracaatlar, örneği 21/08/2009 tarih 2009-106 sayılı genelge ekinde yer alan başvuru formu(ek-1) ile yapılacaktır.	1 GÜN

2	E-BORCU YOKTUR BAŞVURULARI	1- E-Borcu yoktur başvuru formu 2- E-Borcu yoktur taahhüt belgesi Tüzel kişilerde ve adi ortaklık başvurularında: 3- Vergi levhasının ve ticaret sicil gazetesinin fotokopisi 4- İmza sirkülerinin noter onaylı sureti veya fotokopisi 5- Ortak olunan işyerlerine ortaklık tarihinin ticaret sicil gazetesini veya diğer belgelerle belgelenmesi Gerçek kişi başvurusunda: 6- Nüfus cüzdanının ve ticaret sicil gazetesinin fotokopisi 7- İmza sirkülerinin noter onaylı sureti veya fotokopisi 8- Ortak olunan işyerlerine ortaklık tarihinin ticaret sicil gazetesini veya diğer belgelerle belgelenmesi 9- Üst düzey yöneticilerin göreve başlama, görev bitiş tarihlerinin belgelenmesi.	10 DAKİKA
3	E-BİLDİRGE BAŞVURU	1- E-Sigorta hizmetleri internet kullanıcı kodu kullanıcı şifresi başvuru formu 2- E-Sigorta sözleşmesi a- İşverenin gerçek kişi olması durumunda başvurular , gerçek kişi olan işverenlerce yapılabileceği gibi, gerçek kişi işverenlerin yetki verilmesini talep ettikleri kullanıcılar tarafında da yapılabilecektir. ancak bu durumda, yetki verilmesi talep edilen kullanıcı için düzenlenmiş vekaletnamenin aslının veya noter onaylı suretinin de esigorta sözleşmesi ile birlikte başvuru formunun ekinde ibraz edilmesi gerekmektedir. b- İşverenin tüzel kişi olması durumunda başvuru formunda hem tüzel kişiyi temsil ve imza yetkili bulunan kişinin işveren olarak imzası, hem de bu kişi tarafından yetkili kılınan kişinin imzası bulunacak olup, başvuru formuna imza sirkülerinin veya vekaletnamenin aslı yada onaylı sureti eklenecektir.	10 DAKİKA
4	GÜNLÜK KAZANÇ BEYANININ ALINMASI İŞLEMLERİ	1-Prime esas günlük kazanç beyan talep formu	5 DAKİKA

5	ALO170 CİMER	* Bilgi edinme talep formu, (bilgi edinme hakkı kanununun uygulanmasına ilişkin esas ve usuller hakkında yönetmelik: madde 9) BİMER = *4982 sayılı bilgi edinme kanunu gereği kamu kurum ve kuruluşlarından talep ve isteklerinin cevaplanması için vatandaşların internet veya telefon ile talepte bulunarak bilgi edinilir. CİMER = (Cumhurbaşkanlığı tarafından), BİMER = (Başbakanlık tarafından), ALO170= (ÇSGB tarafından) talimatları ile kurulmuştur. Telefon ile 170 aranmak suretiyle bilgi edinilir.	2 GÜN
---	-------------------------------	--	--------------

6	5510 SAYILI KANUN UYARINCA, 4/1-A KAPSAMINDA SİGORTALI OLANLARIN ÇALIŞTIKLARI İŞYERLERİNİN TESCİL EDİLMESİ	İşverenler, işyeri bildirgesi ile birlikte verilmesi gereken, 1-Yerleşim belgesi ile imza sirküleri 2-Varsa işveren vekiline ait noterden onaylı vekaletname ve imza sirkülerini, 3-Diğer kanunlar uyarınca tutmak zorunda oldukları defterin türünü gösteren resmi nitelikteki belgelerini, 4-Tüzel kişilerde tescile ilişkin ticaret sicil gazetesi ile tüzel kişiliği temsile ve imza 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
7	YURTDIŞI SAĞLIK YARDIMLARI (TAŞRA BİRİMİ)	1- İkili sosyal güvenlik sözleşmesi hükümlerine göre öngörülmüş formüllerler	20 DAKİKA

8	ASKERLİK BORÇLANMASI	1- Borçlanma belgesi 2- Askerlik süre belgesi	30 DAKİKA
9	GEÇİCİ İŞGÖREMEZLİK ÖDENEĞİ VERİLMESİ	1- Elektronik ortamda gelen rapor (işgöremezlik) 2- Sistemin çalışmaması halinde sağlık kuruluşu tarafından resmi yazı ile gönderilen manuel raporlar 3- İşveren elektronik ortamda çalışmazlık onayı (manuel ise manuel ortamda girişi)	7 GÜN
10	REHBERLİK HİZMETLERİ (BİZZAT BAŞVURU)	Bizzat başvuru	10 DAKİKA
11	REHBERLİK HİZMETLERİ (TELEFONLA BAŞVURU)	Telefonla başvuru	3 DAKİKA
12	HİZMET İHYASI (4B)	1- Talep dilekçesi	10 GÜN
13	HİZMET DÖKÜMÜ VERİLMESİ	1- Kimlik bilgisi	5 DAKİKA
14	MAAŞ BİLGİSİ VERİLMESİ	1- Kimlik bilgisi	5 DAKİKA
15	SOSYAL GÜVENLİK KAYIT SORGULAMASI	1- Kimlik bilgisi	5 DAKİKA

16	EMZİRME ÖDENEĞİ VERİLMESİ	1- Talep dilekçesi 2- Doğum raporu veya KPS'den alınan bilgiler	7 GÜN
17	SAĞLIK AKTİVASYON İŞLEMLERİ	1- Beyan taahhüt belgesi	10 DAKİKA
18	GENEL SAĞLIK SİGORTASI KAPSAMINDAKİ SİGORTALILARIMIZA VE BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUKLARI HAK SAHİPLERİNE VERİLEN YOL, REFAKAT VE GÜNDELİK GİDERLERİ	1- Talep dilekçesi 2- Sevk formu(sağlık hizmeti sunucuları tarafından düzenlenen) *Talebin alınıp Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğüne gönderilmesi*	1 GÜN
19	GENEL SAĞLIK SİGORTASI İŞLEMLERİ	1- Kimlik bilgisi	5 DAKİKA
20	İŞ KAZASI MESLEK HASTALIĞININ TESPİTİ	1- İş kazası ve meslek hastalığı bildirim formu (ssiy ek 7) 2- Sağlık hizmet sunucuları tarafından tanzim olunan rapor 3- Kolluk kuvvetlerince düzenlenen kaza tespit tutanağı 4- İşverenden ve sigortalıdan bilgi belge isteme 5- Komisyon kararı düzenleme 6- Malüliyet işlemleri	120 GÜN
21	İLİŞİKSİZLİK BELGESİNİN DÜZENLENMESİ	1- Dilekçe	1 GÜN

22	KDV MAHSUBU	1- Dilekçe	1 GÜN
23	ASGARİ İŞÇİLİK UYGULAMASI	1- Dilekçe	1 GÜN
24	5510 SAYILI KANUNUN 4/1-A KAPSAMINDA SİGORTALI ÇALIŞTIRAN İŞVERENLERE KESİLEN İDARİ PARA CEZALARINA İTİRAZ	1- Dilekçe	15 GÜN
25	MALÜLİYET TESPİTİ (ÇALIŞMA GÜCÜ KAYBI)	1- Sigortalı ilk işe giriş bildirgesi 2- Sağlık kurulu raporları ile dayanağı tıbbi belgeler vb. 3- Erkekse askerlik süre belgesi şayet askerlik yapmamış ise sakat raporu 4- Var ise ilk işe giriş sağlık raporu, epikrizler ve diğer tıbbi belgeler 65 maluliyet tespiti (çalışma gücü kaybı) 5- Talep dilekçesi *Talebin alınarak İl Müdürlüğüne gönderilmesi*	1 GÜN
26	BAŞKA BİRİSİNİN SÜREKLİ BAKIMINA MUHTAÇ SİGORTALININ MALUL SAYILMASI	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	15 GÜN

27	SİGORTALININ HAK SAHİBİ VEYA GEÇİNDİRMEKLE YÜKÜMLÜ OLDUĞU ÇOCUKLARININ ÇALIŞMA GÜCÜ KAYBI TESPİTİ	1- Dilekçe	2 GÜN
28	HİZMET DÜZELTME	1- Sigortalı dilekçesi	30 DAKİKA
29	HİZMET BİLDİRME BİRLEŞTİRME(4/B)	1- SGK intra hizmet isteme yazısı	5 GÜN
30	TESCİL İŞLEMLERİ (4/B)	1- Sigortalı işe giriş bildirgesi (ziraat odası) 2- Vedop kaydı, ticaret sicil müdürlüklerinden bildirimler, şirket yetkilerinden gelen bildirimler	3 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
İsim
Ünvan
Adres
Tel
Faks
E-Posta

Zile Sosyal Güvenlik Merkezi
Emre ÇITAK
Merkez Müdürü
Bahçelievler Mah.Güçlü Sok.No:25
Zile/Tokat
03563178417
03563178419
zilesgm@sgk.gov.tr

İkinci Müracaat Yeri
İsim
Ünvan
Adres
Tel
Faks
E-Posta

Tokat Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü
Turgut PEKDEMİR
İl Müdürü
Küçük Beybağı Mah.GOP Bulvarı No:320 TOKAT
03562142210
03562147894
tokatsgim@sgk.gov.tr