

**SÜREKLİ İŞÇİ KADROLARINA/GEÇİCİ İŞÇİ POZİSYONLARINA GEÇİŞTE  
BAŞVURU FORMU**

Başvuranın		<b>FOTOĞRAF</b>
Vatandaşlık Kimlik No		
Adı-Soyadı		
Doğum yeri ve tarihi		
Öğrenim Durumu	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	
İkametgah Adresi		
İletişim Adresi		
Telefon No/E-Posta		
Sigortalılık başlangıç tarihi		
En Son Çalıştığı Firmanın Adı		
En Son Çalıştığı İşin Niteliği	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ : .....	
Çalıştığı İşyerinin sicil numarası		
Statüsü	<input type="radio"/> İşçi <input type="radio"/> Geçici İşçi	
Askerlikle ilişkisi olup olmadığı:	<input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok	
Adli sicil kaydı olup olmadığı:	<input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok	
Sağlıkla ilgili olarak görevini devamlı yapmaya engel bir durum olup olmadığı:	<input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığına hak kazanıp kazanmadığı veya emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı alıp almadığı:	<input type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır	
<p>20/11/2017 tarihli ve 696 sayılı Olağanüstü Hal Kapsamında Bazı Düzenlemeler Yapılması Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 127 nci maddesiyle 27/6/1989 tarihli ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye eklenen geçici 23 üncü madde hükümleri kapsamında;</p> <p>- Bu kapsamda çalıştırılmama ilişkin olarak idarenize karşı açtığım davalardan ve/veya icra takiplerinden feragat edeceğimi (varsa örnek-1 eklenecektir),</p> <p>- İdareniz ile daha önce kamu kurum ve kuruluşlarında alt işveren işçisi olarak çalıştığım iş sözleşmelerinden dolayı 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin geçici 23 üncü maddesi ile tanınan haklar karşılığında idarenizden herhangi bir hak ve alacak talebinde bulunmayacağımı ve bu haklarımdan feragat ettiğime dair yazılı bir sulh sözleşmesi yapmayı kabul ettiğimi,</p> <p>beyanla yukarıdaki tabloda yer alan beyanlarımın doğruluğunu taahhüt eder, bunlara aykırı bir durumun tespiti halinde sorumluluğumun kabulü ile sürekli işçi kadrolarına/geçici işçi pozisyonlarına geçirilmem hususunda gereğini arz ederim. ././2018</p>		

Başvuranın Kimlik Kontrolünü Yaparak Başvuruyu Kabul Edenin Adı ve Soyadı Mühür/İmza	Başvuranın Adı ve Soyadı İmza
<b>EKLER</b>	
<p>1- Beş adet vesikalik fotoğraf eklenecektir.</p> <p>2- Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Formu eklenecektir.</p> <p>3- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmadıklarının dair belge eklenecektir. NOT: Bu belge, başvuru sahibinden sigortalık başlangıç tarihi, kadrolu için 23/5/1991, emekli için 23/5/1994 ve öncesi elistenen doğan tarihi kadrolu için 1/4/1974, emeklilik için 1/4/1974 tarihinden önce olanlar ile sigortalık başlangıç tarihi bu tarihlerden sonra ise doğan tarihi kadrolu için 1/4/1998, emeklilik için 1/4/1963 tarihinden önce olanlardan istenecektir. Sigortalılık başlangıç tarihi; www.turkiye.gov.tr adresi üzerinden alınacak SGK Tescil ve Hizmet Dökümü belgesi esas alınarak tespit edilebilecektir.</p> <p>4- Başvuru sahibince eklenmek istenen belgeler eklenebilecektir.</p> <p>5- Öğrenim durumu alanı kodlaması: 0 - okuyamaz olmayan, 1- okuyamaz, 2- ilköğretim, 3- ortaokul ve ilköğretim, 4- lise, 5- 2YO, 6- 4YO 7- YL ve/veya doktora</p> <p>6- En Son Çalıştığı İşin Niteliği kodlaması: 1- temizlik, 2- güvenlik, 3- ulaşım, 4- büro işleri, 5- tamir ve bakım, 6- çöp, katı atık toplama, 7- park ve bahçe, 8- diğer</p> <p>Bu bölümlerde "8" kodunun seçilmesi halinde işin niteliği de yazılacaktır.</p>	

Mahalli idarelerde belediye şirketlerine bağlı olarak çalışacaklar açısından ise aşağıda yer alan Ek 2 sayılı başvuru formu ve örnek 1'deki dilekçe doldurulmalıdır.

**EK 2****İŞÇİ STATÜSÜNE GEÇİŞTE  
BAŞVURU FORMU**

<b>Başvuranın</b>		<b>FOTOĞRAF</b>
Vatandaşlık Kimlik No		
Adı-Soyadı		
Doğum yeri ve tarihi		
Öğrenim Durumu	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	
İkametgâh adresi		
İletişim adresi		
Telefon No/E-Posta		
Sigortalılık başlangıç tarihi		
En Son Çalıştığı Firmanın Adı		
En Son Çalıştığı İşin Niteliği	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ : .....	
Çalıştığı işyerinin sicil numarası		
Statüsü	<input type="radio"/> İşçi <input type="radio"/> Geçici İşçi	
Askerlikle ilişkisi olup olmadığı:	<input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok	
Adli sicil kaydı olup olmadığı:	<input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok	
Sağlıkla ilgili olarak görevini devamlı yapmaya engel bir durum olup olmadığı:	<input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığına hak kazanıp kazanmadığı veya emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı alıp almadığı:	<input type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır	
<p>20/11/2017 tarihli ve 696 sayılı Olağanüstü Hal Kapsamında Bazı Düzenlemeler Yapılması Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 127 nci maddesiyle 27/6/1989 tarihli ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye eklenen geçici 24 üncü madde hükümleri kapsamında;</p> <p>- Bu kapsamda çalıştırılmama ilişkin olarak idarenize/şirketinize karşı açtığım davalardan ve/veya icra takiplerinden feragat edeceğimi (varsa örnek-1 eklenecektir),</p> <p>- İdareniz/şirketiniz ile daha önce kamu kurum ve kuruluşlarında alt işveren işçisi olarak çalıştığım iş sözleşmelerinden dolayı 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin geçici 24 üncü madde ile tanıyan haklar karşılığında idarenizden/şirketinizden herhangi bir hak ve alacak talebinde bulunmayacağımı ve bu haklarımdan feragat ettiğime dair yazılı bir sulh sözleşmesi yapmayı kabul ettiğimi,</p> <p>beyanla yukarıdaki tabloda yer alan beyanlarımın doğruluğunu taahhüt eder, bunlara aykırı bir durumun tespiti halinde sorumluluğumun kabulü ile işçi statüsüne geçirilmem hususunda gereğini arz ederim. ././2018</p>		

Başvuranın Kimlik Kontrolünü Yaparak Başvuruyu Kabul Edenin Adı ve Soyadı Mühür/İmza	Başvuranın Adı ve Soyadı İmza
<b>EKLER</b> 1- Beş adet vesikalık fotoğraf eklenecektir. 2- Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Formu eklenecektir. 3- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmadıklarına dair belge eklenecektir. NOT: Bu belge, başvuru sahiplerinden sigortalılık başlangıç tarihi; kadımlar için 23/5/1998, erkekler için 23/5/1994 ve öcüsü olanlardan doğum tarihi kadımlarda 1/4/1974, erkeklerde 1/4/1970 tarihinden önce olanlar ile sigortalılık başlangıç tarihi bu tarihlerden sonra ise doğum tarihi kadımlarda 1/4/1968, erkeklerde 1/4/1963 tarihinden önce olanlardan istenecektir. Sigortalılık başlangıç tarihi; www.turkiye.gov.tr adresi üzerinden alınacak SGK Tescil ve Hizmet Dökümü belgesi esas alınarak tespit edilebilecektir. 4- Başvuru sahibince eklenmek istenen belgeler eklenebilecektir. 5- Öğrenim durumu alanı kodlaması: 0 – okuryazar olmayan, 1- okuryazar, 2- ilkokul, 3- ortaokul ve ilköğretim, 4- lise, 5- 2YO, 6- 4YO 7- YL ve/veya doktora 6- En Son Çalıştığı İşin Niteliği kodlaması: 1- temizlik, 2- güvenlik, 3- ulaşım, 4- büro işleri, 5- tamir ve bakım, 6- çöp, katı atık toplama, 7- park ve bahçe, 8- diğer Bu bölümde "8" kodunun seçilmesi halinde işin niteliği de yazılacaktır.	

## ÖRNEK – 1

İşçinin idareler aleyhine açmış olduğu davalardan ve/veya icra takiplerinden feragat edeceğine dair beyan dilekçesi örneği

(... Bakanlığına / ...Müsteşarlığına/ ... Genel Müdürlüğüne /  
... Başkanlığına/ ... Rektörlüğüne gibi ilgili idarenin adı yazılacaktır.)

Davacısı bulunduğum ..... Mahkemesi'nin ..... esas sayısında kayıtlı bulunan davamdan feragat edeceğimi beyan ederim.

Alacaklısı bulunduğum ..... İcra Dairesi'nin ..... esas sayısında kayıtlı bulunan takibimden feragat edeceğimi beyan ederim.

**Tarih** : .....  
**Adı Soyadı** : .....  
**T.C. kimlik no** : .....  
**İmza** : .....

**Adres** : .....  
.....

**Telefon** : .....

**Not:** Birden fazla dava veya takip bulunması halinde, her birinin esas ve takip numarası ayrı ayrı belirtilerek tek bir beyan dilekçesi verilecektir.