**Ek:1/b**

**5510 SAYILI KANUNUN 4 ÜNCÜ MADDESİNİN BİRİNCİ FIKRASININ (b) BENDİ KAPSAMINDAKİ SİGORTALILARIN, KURUMUMUZA OLAN BORÇLARININ 7440 SAYILI KANUN KAPSAMINDA YAPILANDIRILMASINA İLİŞKİN BAŞVURU FORMU**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**……………….. SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**.……………….. SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**

**1- Sigortalı Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı-Soyadı |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Bağ-Kur Numarası |  |
| Adres |  İlçe…………… İl………………… |
| Telefon No | 0 (……) ………………… |
| Faks No | 0 (……) ………………… |
| Cep Telefonu No | 0 (..….) ………………… |
| e-Posta Adresi |  |

**2- Sigorta Prim Borcunun Ödenme Şekli**

 \*Bu bölümü doldurmadan önce lütfen “Açıklamalar” bölümünü okuyunuz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Sigorta Primi** |
| **Peşin** |  **Taksit Sayısı** |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **12** | **18** | **24** | **36** | **48** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

 |

**3-** **5510 sayılı Kanunun 4 üncü Maddesinin Birinci Fıkrasının (b) Bendi Kapsamındaki Prim Borçlarının Yapılandırılmasına İlişkin Talep**

5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi kapsamındaki prim borçlarımın 7440 sayılı Kanuna istinaden yukarıdaki tercihim doğrultusunda yeniden yapılandırılmasını talep ediyorum.

**4-** **7256 ve 7326 sayılı Kanunlar Kapsamındaki Yapılandırması Devam edenlere İlişkin Talep**

7256 ve 7326 sayılı Kanun kapsamında devam eden yapılandırmanın durdurularak tüm borcumun 7440 sayılı Kanuna istinaden yukarıdaki tercihim doğrultusunda yeniden yapılandırılmasını talep ediyorum.

**5- 6183 sayılı Kanunun 48 inci Maddesine Göre Tecil Taksitlendirmesi Devam Edenlerin Prim Borçlarının Yapılandırılmasına İlişkin Talep**

 6183 sayılı Kanunun 48 inci maddesi kapsamında devam eden tecil taksitlendirme talebime ilişkin hali hazırda devam eden anlaşmamın bozularak yapmış olduğum ödemelerin ilgili Kanun hükümleri doğrultusunda mahsup edildikten sonra kalan borçlarımın 7440 sayılı Kanuna istinaden yapılandırılmasını talep ediyorum.

(6183 sayılı Kanunun 48 inci maddesi kapsamında tecil taksitlendirme işlemleri devam edenlerin, devam eden tecil ve taksitlendirme anlaşmaları bozularak 7440 sayılı Kanun uyarınca kalan borçları yapılandırılacaktır. Herhangi bir nedenle 7440 sayılı Kanuna göre yapılan yapılandırma anlaşmalarının bozulması durumunda, daha önce borçlunun talebi üzerine bozulan 6183 sayılı Kanunun 48 inci maddesi kapsamında tecil taksitlendirmeleri işleme konulmayacaktır.)

Borçlarımı bu formdaki tercihlerime uygun olarak ödemeyi talep ediyorum.

 **… / … / 2023**

 **İMZA**

**1/2**

**5- Açıklamalar**

**1-**Başvuru formu, en geç **31/05/2023** **tarihine kadar** Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğüne/Sosyal Güvenlik Merkezine elden verilecek veya posta kanalıyla gönderilecektir.

**2-**Başvuruların; taahhütlü, iadeli taahhütlü, APS veya PTT Kargo yolu ile yapılması halinde başvuru formunun postaya verildiği tarih Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir. Buna karşın, adi posta yolunun tercih edilmiş olması halinde, başvuru formunun Kurum evrak kayıtlarına giriş tarihi Kuruma verildiği tarih olarak kabul edilecektir.

**3-**Yapılandırılan prim borçları için peşin veya taksitle ödeme seçeneklerinden biri tercih edilecektir.

**4-**Peşin ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, kapsama giren borçların tamamının **en geç 03.07.2023** **tarihine kadar** ödenmesi şarttır. Taksitle ödeme seçeneğinin tercih edilmesi halinde, yeniden yapılandırmaya esas toplam borç tutarına, on iki eşit taksit için % 9, on sekiz eşit taksit için % 13,5, yirmi dört eşit taksit için %18, otuz altı eşit taksit için %27 ve kırk sekiz taksit için %36 taksitlendirme farkı ilave edilecektir.

 **5-**Yapılandırılan prim borçları için 48 eşit taksite kadar, taksitlendirme talebinde bulunulabilecektir.

 **6-**Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde, taksitler **aylık** dönemler itibariyle ödenecektir.

 **7-**Başvuru formunda yapılandırma borcunun ne şekilde ödeneceğinin belirtilmemiş olması halinde, borcun seçilebilecek azami taksit süresi içinde ödenmek istenildiği kabul edilecektir.

**8-**Peşin ödeme yolu tercih edilmiş olmasına rağmen, **31/05/2023** **tarihine kadar** başvuruda bulunulması halinde peşin ödeme başvuruları, talep edilecek taksit sayısına göre taksitlendirilecektir. Bu durumda ilk taksitin süresinde ödenmiş olması gerekmektedir.

**9-**Başvuru sırasında hesaplanan borcun taksitler halinde ödeneceğinin beyan edilmesine rağmen kapsama giren borcun tamamının ilk taksit ödeme süresi içinde peşin olarak ödenmesi durumunda peşin ödeme hükümleri uygulanacak olup, tercih edilen taksit süresinden daha kısa taksit süresi içinde ödenecek olması halinde ise ödemesi yapılan taksite en yakın vade üzerinden yapılandırma borcu hesaplanacaktır.

**10-**İhlale girmemiş olması şartıyla, ödenmeyen veya eksik ödenen taksitlerin en son taksitlendirme süresini izleyen ayın sonuna kadar 6183 sayılı Kanunun 51 inci maddesinde belirtilen geç ödeme zammı ile birlikte ödenmemesi halinde kalan taksitlerin ödeme hakkı kaybedilir.

**11-**Taksitle ödeme yolunun tercih edilmesi halinde taksitlendirilen borcun **ilk iki taksitinin süresi içinde ve tam ödenmemesi halinde** yapılandırma taahhüdü ihlal edilmiş sayılacaktır.

**12-**Borçlarını yapılandıranlar, ilk yapılandırma taksitini ödemeleri durumunda genel sağlık sigortasından yararlanmaya başlarlar. Ancak yapılandırma borcu dışında 60 günden fazla prim ve prime ilişkin borcu bulunanlar ile bu borcunu ilgili kanunlara göre taksitlendirmeyenler yapılandırılan borca ilişkin taksitleri düzenli ödeseler bile genel sağlık sigortasından faydalanamazlar.

**13-** Prim borçları içinde peşin ödeme talebinde bulunulmuş ise en geç **31/05/2023 tarihine kadar**, taksitle ödeme talebinde bulunulmuş ise talep edilen taksit süresi içinde ödenecektir.

**14-**Kapsama giren borçlarla ilgili dava açılmış ise davalardan feragat edildiğine dair taahhütnamenin **(Ek:6/a)** ya da ilgili mahkemeye hitaben yazılı olarak verilen havaleli dilekçenin onaylı bir örneğinin başvuruda bulunulan sosyal güvenlik il müdürlüğüne/sosyal güvenlik merkezine verilmesi gerekmektedir.

**2/2**