**Ek: 4/b**

**Konu:** Asıl işverence yapılan başvuruya istinaden alt işveren olarak

başvuruda bulunulmayacağına dair dilekçe

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

 **SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**

**TAAHHÜTNAME**

Müdürlüğünüzün/Merkezinizin sicil numaralı işyerinde işlem gören ’nin alt işveren numarası ile faaliyette bulunmaktayım.

Asıl işverenin, alt işvereni olarak çalıştırdığım sigortalılardan dolayı Kurumunuza olan borçlarımı 7440sayılı Kanunun kapsamında ödemek üzere başvuruda bulunması nedeniyle, söz konusu işyerinden dolayı alt işveren sıfatımdan kaynaklanan borçlarım için anılan Kanun hükümlerinden yararlanmak amacıyla ayrıca başvuruda bulunmayacağımı, bu borcun asıl işveren tarafından anılan Kanun hükümlerine göre ödenmemesi halinde, Kurumunuza karşı herhangi bir itirazda bulunmayacağımı ve bundan dolayı ihtilaf yaratmayacağımı beyan ve taahhüt ederim.

 …/ ... / 2023

 Alt İşveren

 Adı Soyadı / Unvanı
İ m z a

Adres :

Tel :