

**1479 SAYILI KANUNA GÖRE
İSTEĞE BAĞLI SİGORTALILIK TALEP DİLEKÇESİ**

BAĞ-KUR İL MÜDÜRLÜĞÜNE

.....

Kurumunuz Bağ-Numaralı mecburi / muhtar sigortalısıyım. Sigortalı çalışmamı sona erdirerek buna ait formu tanzim edip, İl Müdürlüğüne ibraz etmişim /ediyorum.

1479 sayılı Kanunun değişik 79 uncu maddesi gereğince isteğe bağlı sigortalı olmak istiyorum .

Bağ-Kur veya diğer sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi olarak çalışmaya başladığımda, bu hususu İl Müdürlüğüne bildireceğim.

Ayrıca tarımda kendi nam ve hesabıma çalışmamın olmadığı bağlı bulunduğum muhtarlıkça onaylanmıştır.

Gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.

Adres

T.C. Kimlik No:

.....

Ad ı Soyadı :.....

.....

Tarih :...../...../.....

.....

İmza

.....

Telefon no:

E-mail adresi :

BU KISIM SİGORTALININ BAĞLI OLDUĞU MUHTARLIKÇA DOLDURULACAKTIR.	Bağ- Numarası :	Tarih:/...../.....
	T.C. Kimlik No :	
	Adı ve Soyadı :	
	Baba adı :	
	Ana adı :	
	Doğum yeri ve tarihi :	
	MAHALLE MUHTARLIĞI	
	KÖYÜ	
	BAĞ-KUR İL MÜDÜRLÜĞÜNE	
		
Yukarıda açık kimliği yazılı sigortalının 2926 sayılı Kanuna göre tarımsal faaliyeti bulunmamaktadır.		
ONAYLAYANIN		İmza-mühür
Adı, Soyadı ve Unvanı		