

SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNCA BAKANLIĞA GÖNDERİLECEK TALEP FORMU

Sıra no	Yatırımcının Adı/Ünvanı	Yatırımcının Vergi Numarası	Teşvik Belgesi Sayısı	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI								Destek Dönemi		Mevcut İstihdam	İlave İstihdam (Kişi) *	İstihdam Sayısı (Kişi) **	Sigorta primi işveren hissesi (Türk Lirası)	İşçi hissesi desteği tutarı (Türk Lirası) ***
				Mahiyet Kodu (1)	İşkolu Kodu (4)	Yeni Şube Kodu (2)	Eski Şube Kodu (2)	Sıra No (7)	İl Kodu (3)	İlçe Kodu (2)	Kontrol no (2)	Yıl	Ay					
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
TOPLAM																		

(*) Bakanlıkça teşvik belgesi sahibi işletmelere ilişkin olarak Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığına bildirilen ilave istihdam (yeni yatırımlarda istihdamın tamamı, diğer yatırım cinslerinde sadece ilave istihdam) sayısı yazılacaktır.

(**) Desteğin uygulandığı dönemdeki İşveren Payından Yararlandırılan ilave istihdam sayısı yazılacaktır. (Yararlandırılan istihdam sayısı, Bakanlıkça bildirilen istihdam sayısının üzerinde olamaz.)

(***) İşçi hissesi desteği VI ncı bölgede bulunan yatırımlar için uygulanır