

	T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Belgenin Düzenlendiği Tarih :.. /.... /		
		Belgenin Düzenlendiği Sayı :.....		
ÇALIŞILMADIĞINA DAİR BİLDİRİM				
T.C. Kimlik No:		Sigorta Sicil No:		
Adı:		Soyadı:		
Ev Adresi:		İş Yeri Sicil No:		
		Telefon:		
Rapor Başlama Tarihi		İş Başı Tarihi		
..... kimlik numaralı isimli çalışanı/...../20..-...../...../20... tarihleri arasında				
ÇALIŞMIŞTIR <input type="checkbox"/>		ÇALIŞMAMIŞTIR <input type="checkbox"/>		
SİGORTALININ PRİM VE ÜCRET DIŞINDAKİ ÜCRETSİZ KAZANÇLARI				
YIL	AY	Ücret	Prim veya İkramiye Gibi Ek Ödemeler	İşverence veya Mahkemelerce Ödenmesine Karar Verilen Ücret, Prim ve İkramiyeler
20....				
20....				
20....				
Sigortalının Günlük Kazancı (PEK):				