

Hizmet İhalesi İşinin SGK bildirim Dilekçesi

Ek: 12 T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI Sosyal
Güvenlik İl Müdürlüğü Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğü
Sayı : B.13.2.SGK.4.06.01.00/VIII-.....

.../.../201... **Konu** : Hizmet İhalesi
İşi Müdürlüğümüzde/Merkezimizde
..... sicil sayılı dosyada işlem gören ve Makamınızca
..... adına ihale edilen “.....” işi .../.../...
tarihinde 5510 sayılı Kanun kapsamına alınmıştır. İhale konusu
işle ilgili Müdürlüğümüzce yapılacak işlemlere esas olmak
üzere; a) İşin fiilen başlayış ve bitiş tarihlerinin, b) İhale
konusu işin uzatılıp uzatılmadığının, uzatıldı ise en son işçi
çalıştırıldığı tarihin, c) Adı geçen müteahhide bu iş
dolayısıyla hak ediş tarihlerine göre ödenen istihkak
miktarları ile KDV’siz kesin istihkak miktarlarının (malzeme
ve fiyat farkı dahil), d) Malzemenin kime ait olduğunun,
makamınızca malzeme verildi ise bedelinin, e) Taahhüt konusu
işin makine ile yapılıp yapılmadığının, makine ile yapılmış
ise makinenin makamınızca verilip verilmediğinin, f) Bu iş
için Müdürlüğümüze/Merkezimize verilen prim belgelerinin birer
nüshasının Makamınıza verilip verilmediğinin, verilmiş ise bu
belgelerde kayıtlı sigortalılar haricinde işçi çalıştırılıp
çalıştırılmadığının, g) Kuruma verilen prim belgelerinde
kayıtlı olanların haricinde çalışanlar var ise kaç kişi
olduklarının, açık kimliklerinin, işe başlama ve işten ayrılma
tarihlerinin h) Yazımızın (g) fıkrasındaki hususların ek
tabloya göre değerlendirilerek sonucunun tutulup
tutulmadığının, puantaj kaydı tutuldu ise ihale konusu işin
sözleşme fotokopisi ve aylık puantaj kayıtlarının birer
fotokopilerinin, i) **Sözleşme bedeli haricinde veya dahilinde
çalıştırdığı sigortalılar ile ilgili olarak yol, yemek ve
giyim bedeli adı altında herhangi bir ödeme yapılıp**

yapılmadığının, yapıldı ise aynı mı nakdi mı yapıldığının, nakdi yapılması halinde miktarlarının bildirilmesi, j) İhale konusu işe ait teminat miktarının Müdürlüğümüze/Merkezimize bildirilmesi gerekmektedir. Diğer taraftan, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 90. maddesine istinaden Kurumumuzun soğuk damgasını ihtiva eden ilişiksizlik belgesi verilinceye kadar yüklenicinin idareniz nezdinde kesin teminatının iade edilmemesi gerekmektedir. Aksi halde idareniz hakkında genel hükümlere göre işlem yapılacaktır. Bilgi edinilmesini ve gereğini arz ederim. İl Müdürü/ İl Müdürü a. İl Müdür Yard. Merkez Müdürü/Merkez Müdür Yard. NOT: Yazımız cevabında numara ve işaretimizin mutlaka belirtilmesi. Ek: 1 Adet Tablo]]>