T.C.

Sosyal Güvenlik Kurumu

Genel Müdürlüğü

İl / Şube ……………………

Sayı : ……………………/…./….

Konu: Bağkur Sigortalılığının Sonlandırılması Hakkında

İLGİLİ MAKAMA,

İsim Soyisim: [Adınız Soyadınız]

TC Kimlik No: [TC Kimlik Numaranız]

Sigorta Sicil No: [Bağkur Sicil Numaranız]

Adres: [Tam Adresiniz]

Telefon: [Telefon Numaranız]

E-posta: [E-posta Adresiniz]

Müracaat tarihinde aktif olarak devam etmekte olan Bağkur kaydımın, işletmeye son vermiş olmam dolayısıyla sonlandırılmasını arz ederim. İşletmeye son verme tarihim [… / … / …] olup, ilgili belgeler ekte sunulmuştur.

Bağkur sigortalılık işlemlerimin sonlandırılarak, sigortalılığımın durdurulması ve bundan sonraki işlemler hakkında tarafıma bilgilendirme yapılmasını talep ediyorum. Gerekli kontroller yapıldıktan sonra işlemimin tamamlanmasını ve bu hususta bilgilendirilerek sonucundan haberdar edilmemi istiyorum. İşlemlerin hızlı bir şekilde sonuçlandırılmasını ve konu hakkında tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

İş bu dilekçem ile birlikte, işyeri kapatma belgesi ve diğer gerekli belgeleri ekte sunuyorum. Talebimin kabulünü ve işlemlerin en kısa sürede gerçekleştirilmesini arz eder, gereğini saygılarımla arz ederim.

[…] / […] / […]

İmza

[Adınız Soyadınız]

Ekler: İşyeri Kapatma Belgesi, diğer gerekli belgeler