.....

SGK Hizmet Dökümü İnceleme Talebi

Adı Soyadı / Unvanı: .....

T.C. Kimlik / Vergi No: .....

Adres: .....

Telefon / E-posta: .....

Muhatap / Karşı Taraf: .....

Dosya / İşlem No: .....

Konu: SGK Hizmet Dökümü İnceleme Talebi

AÇIKLAMALAR

..... sigortalı veya sicil numarasıyla kayıtlıyım. ..... işyerindeki ..... dönemine ait hizmet dökümümde ..... kaydının eksik veya hatalı olduğunu değerlendirmekteyim.

İlgili dönemdeki çalışma bilgilerim ve kayıttan farklı olduğunu belirttiğim hususlar ..... şeklindedir. Çalışma ve ödeme belgelerim ektedir.

SONUÇ VE TALEP

Belirttiğim döneme ilişkin hizmet kayıtlarının ekli belgelerle birlikte incelenmesini ve başvurumun sonucunun tarafıma yazılı bildirilmesini arz ederim.

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

Başvuran Adı Soyadı / Unvanı: .....

İmza: .....

EKLER

1. Hizmet dökümü: .....

2. Çalışma ve ödeme belgeleri: .....