.....

Sigortalılık Başlangıç Tarihinin Tespiti Davası

HAZIRLIK TASLAĞI — Dosyaya özgü inceleme gerektirir.

Adı Soyadı / Unvanı: .....

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

Adres: .....

Telefon / E-posta: .....

Muhatap / Karşı Taraf: .....

Dosya / İşlem No: .....

Konu: Sigortalılık Başlangıç Tarihinin Tespiti Davası

AÇIKLAMALAR

Sigortalılık Başlangıç Tarihinin Tespiti Davası konusunda başvuruda bulunuyorum. İş ilişkisi, işyeri ve çalışma dönemi: ..... İlgili işlem veya dosya numarası ..... olup başvuran sıfatım ..... şeklindedir.

Zarara veya tespit talebine dayanak olaylar: ..... İstenen tespit, tazminat ve deliller: ..... Olayların tarih sırasına göre açıklaması ..... olup dayanak gösterdiğim kayıt ve belgeler ekler bölümündedir.

SONUÇ VE TALEP

Açıkladığım olaylar ve ekli belgeler doğrultusunda, sigortalılık başlangıç tarihinin tespiti davası kapsamında ..... yönündeki talebimin incelenmesini ve sonucunun tarafıma bildirilmesini arz ederim.

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

Başvuran Adı Soyadı / Unvanı: .....

İmza: .....

EKLER

1. Çalışma ve sağlık kayıtları: .....
2. İlgili olay ve bildirim belgeleri: .....