

**5510 SAYILI KANUNUN 4 ÜNCÜ
MADDESİNİN BİRİNCİ FIKRASININ
(C) BENDİ KAPSAMINDA SİGORTALI
ÇALIŞTIRAN KAMU İDARELERİNİN
İŞYERİ TESCİL İŞLEMLERİ**

EKİM 2008 AYINDAN SONRA İLK DEFA SİGORTALI ÇALIŞTIRMAYA BAŞLAYACAK KAMU İDARELERİNİN İŞYERİ TESCİLİ

İşyerlerinin tescili, işyeri bildirgesinin düzenlenmesi ile Sosyal Güvenlik Kurumuna gönderilmesi, 5510 sayılı Kanunun “İşyeri, işyerinin bildirilmesi, devri, intikali ve nakli” başlıklı **11 inci maddesi** ile düzenlenmiş olup, sözkonusu madde gereğince işverenler, örneği Kurumca hazırlanacak işyeri bildirgesini **en geç sigortalı çalıştırmaya başladığı tarihte** Kuruma vermekle yükümlü tutulmuşlardır

Buna göre, 5510 sayılı Kanunun yürürlüğe girdiği Ekim-2008 ayından sonra 4 üncü maddenin birinci fıkrasının (c) bendi kapsamında sigortalı çalıştırmaya başlayacak Kamu İdareleri, işyeri bildirgesini, **en geç sigortalı çalıştırmaya başladıkları tarihte** Kuruma vermeleri gerekmektedir.

GECİCİ 11 İNCİ MADDE GEREĞİ KAMU İDARELERİN İŞYERİ TESCİL İŞLEMİ

5510 sayılı Kanun yürürlüğe girmeden önce 5434 sayılı Kanun hükümlerine göre iştirakçi çalıştıran ve Kanunun yürürlüğe girdiği tarihten sonra da 4 üncü maddenin birinci fıkrasının (c) bendi kapsamında sigortalı sayılan kişileri çalıştırmaya devam edecek kamu idareleri; **İşyeri Bildirgesini**, en geç **24/10/2008** tarihine kadar Kuruma vermekle zorunlu tutulmuş olup , Eylül ve Ekim 2008 aylarında bu kapsamda olan yaklaşık 40.000 Kamu İdaresinin işyeri tescil işlemleri gerçekleştirilmiştir.

AYNI KAMU İDARESİNDE 4/A VE 4/C SİGORTALILARIN ÇALIŞTIRILMASI HALİNDE İŞYERİ TESCİLİ

Aynı Kamu İdaresinde;

5510 sayılı Kanununun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) ve (c) bentleri kapsamına giren sigortalıların her ikisinin de çalıştırılması halinde;

(a) bendi kapsamına giren sigortalılar için ayrı,

(c) bendi kapsamına giren sigortalılar için ayrı,

işyeri tescil işlemi yapılarak ayrı ayrı işyeri dosyası açılması gerekmektedir

**İŞYERİ BİLDİRGESİNİN
E- SİGORTA
İLE GÖNDERİLMESİ**



Türkiye Cumhuriyeti SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

Aylık Prim ve Hizmet Belgesi Bildirimleri

Kesenek/Prim

Asıl Mahiyette

Ek Mahiyette
(Bir veya birden fazla dönem)

Ek Mahiyette
(Sadece Bir Dönem)

Aylıksız İzinli Personel GSS

Asıl Mahiyette

Ek Mahiyette
(Bir veya birden fazla dönem)

Ek Mahiyette
(Sadece Bir Dönem)

5510 S.K./Ek-3 İlave Prim

Asıl Mahiyette

Ek Mahiyette
(Bir veya birden fazla dönem)

KAMU İDARESİ BİLGİ EKRANI

5510 Sayılı Kanununun 4/c maddesi kapsamında sigortalı çalıştıran kamu idarelerine ait tahakkuk-tahsilat-borç ve diğer bilgilerin sorgulanması için kullanıcı adı ve şifre ile giriş yapınız.

Kullanıcı adı :

şifre :

İlgili Linkler

- [Kurum Tescili Uygulaması](#)
- [Sigortalı Tescili Uygulaması](#)
- [Primler ile İlgili Tebliğ - 28 Eylül 2008](#)
- [F.H.Z. Yönetmeliği](#)
- [Kullanıcı ve Yönetici Değişirme Uygulaması](#)

Duyurular

-  **6552 BORÇ YAPILANDIRMASI SÜRE UZATIMI HAKKINDA DUYURU** 2015-01-09
- 6552 BORÇ YAPILANDIRMASINA İLİŞKİN DUYURU** 2014-10-01
- AYLIKSIZ İZİNLİ SAYILAN KAMU PERSONELİNİN G.S.S. PRİMLERİNİN BİLDİRİLMESİ VE ÖDENMESİ HAKKINDA-2** 2014-08-08

14/05/2015

4/C Kurum Tescil - Versiyon : 1.1.4

KULLANMAKTA OLDUĞUNUZ KURUM TESCİL YAZILIMI EN İYİ ŞEKİLDE WINDOWS İNTERNET EXPLORER DA ÇALIŞMAKTADIR.



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU



ANA SAYFA

KURUM TESCİL İŞLEMİ ▼

KULLANICI DEĞİŞİKLİĞİ

KURUM TESCİL

DÖKÜMAN



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU





ANA SAYFA KURUM TESCİL İŞLEMİ ▼ KULLANICI DEĞİŞİKLİĞİ

GİRİŞ ADRES BİL. İŞYERİ BİL. 1.YÖNETİCİ 2.YÖNETİCİ 1.TAH. TED. YET. 2.TAH. TED. YET. BİL.-ÖZLÜK YET. ONAY YARDIM

KULLANICI TC NO

:88888888880

5510 Sayılı Kanun Hükümlerince Yeni Kayıt

- Yeni Kuruluş
- Saymanlık Değişikliği
- Nakil

5510 Geç.11 Madde

İLERİ

KURUM TESCİL YARDIM

**GİRİŞ YAPACAK KİŞİYE
AİT KİMLİK NUMARASI
GİRİLEREK TAMAM
TUŞUNA
BASILACAKTIR.**

İşyeri Adres Bilgileri

İşyeri Adı *

İşyeri Adresi *

Bulvar :

Cadde :

Sokak :

Dış Kapı No :

İç Kapı No :

Mahalle / Köy :

Posta Kodu :

İşyeri İl / İlçe *

-- İller -- Lütfen bir il seçiniz

İşyeri Telefon *

1- ? 2- ?

İşyeri Faks *

1- ? 2- ?

İşyeri E-Posta

1- 2-

**BİLGİLERİ
DOLDURDUKTAN
SONRA DİĞER
SAYFAYA
GEÇMEK İÇİN
İLERİ TUŞUNA
BASINIZ.**

Gen İleri

İşyeri Bilgileri

Bağlı Olduğu Bakanlık *

Bütçe Durumu

Genel Bütçeli Kurum

Muhasebat Numarası

[Giriş](#)

[Sorgula](#)

Bağlı Olduğu Saymanlık *

Saymanlık İl / İlçe *

-- İller --

Lütfen bir il seçiniz

Vergi Dai. Adı / No *

Teşkilat Yapısı

Merkez

657 Sayılı Kanuna Tabi Memur
Çalıştırmaya Başladığı, Saymanlık
Değişikliği veya Nakil Tarihi

yyyyaagg (Örn : 20080410) ?

Maaş Ödeme Dönemleri

Maaş Dönemleri

Ayın 1. Günü Peşin

Ayın 15. Günü Peşin

Çalıştıktan Sonra Ayın 15. Günü

Çalıştıktan Sonra Ayın 1. Günü

Personel Sayısı *

Resmi İşyeri SSK Numarası

[Giriş](#)

[Geri](#) [İleri](#)

Genel Bütçeli Kurum

Genel Bütçeli Kurum

GENEL BÜTÇELİ KURUM

ÖZEL BÜTÇELİ KURUM

DÜZENLEYİCİ VE DENETLEYİCİ KURUM

SOSYAL GÜVENLİK KURUMLARI

BELEDİYE

ÖZEL İDARE

KAMU İKTİSADİ TEŞEKKÜLÜ

DÖNER SERMAYE

**BİLGİLERİ
DOLDURDUKTAN
SONRA DİĞER
SAYFAYA GEÇMEK
İÇİN İLERİ
TUŞUNA BASINIZ.**

Merkez
Merkez
MERKEZ
TAŞRA
YURTDIŞI
DÖNER SERMAYE
FON
KEFALET
DİĞER



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU



İşyeri İ. Yönetici Bilgileri

T. C. Kimlik Numarası *	<input type="text"/>
Adı *	<input type="text"/>
Soyadı *	<input type="text"/>
Baba Adı *	<input type="text"/>
Ana Adı *	<input type="text"/>
Cinsiyeti *	<input type="radio"/> Kadın <input type="radio"/> Erkek
Doğum Yeri *	<input type="text"/>
Doğum Tarihi *	<input type="text"/> yyyyaaag (Örn : 20080410) ?
Nufusa Kayıtlı Olduğu Yer *	<input type="text"/>
Görevi / Ünvanı *	<input type="text"/>
Kurum Sicili *	<input type="text"/>
Göreve Başlama Tarihi *	<input type="text"/> yyyyaaag (Örn : 20080410) ?
Telefon *	<input type="text"/> ?

**BİLGİLERİ
DOLDURDUKTAN
SONRA DİĞER
SAYFAYA GEÇMEK
İÇİN İLERİ
TUŞUNA BASINIZ.**

Gerililer



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU



İşyeri 2.Yönetici Bilgileri

T.C. Kimlik Numarası	<input type="text"/>
Adı	<input type="text"/>
Soyadı	<input type="text"/>
Baba Adı	<input type="text"/>
Ana Adı	<input type="text"/>
Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek
Doğum Yeri	<input type="text"/>
Doğum Tarihi	<input type="text"/> yyyyaaag (Örn : 20080410) ?
Nufusa Kayıtlı Olduğu Yer	<input type="text"/>
Görevi / Ünvanı	<input type="text"/>
Kurum Sicili	<input type="text"/>
Göreve Başlama Tarihi	<input type="text"/> yyyyaaag (Örn : 20080410) ?
Telefon	<input type="text"/> ?

**BİLGİLERİ
DOLDURDUKTAN
SONRA DİĞER
SAYFAYA GEÇMEK
İÇİN İLERİ
TUŞUNA BASINIZ.**

Gen İleri



**İşyeri Tahakkuk ve Tediye ile İlgili
1. Görevli Bilgileri**

T.C. Kimlik Numarası *	<input type="text"/>
Adı *	<input type="text"/>
Soyadı *	<input type="text"/>
Baba Adı *	<input type="text"/>
Ana Adı *	<input type="text"/>
Cinsiyeti *	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek
Doğum Yeri *	<input type="text"/>
Doğum Tarihi *	<input type="text"/> yyyyaaag (Örn : 20080410) ?
Nufusa Kayıtlı Olduğu Yer *	<input type="text"/>
Görevi / Ünvanı *	<input type="text"/>
Kurum Sicili *	<input type="text"/>
Göreve Başlama Tarihi *	<input type="text"/> yyyyaaag (Örn : 20080410) ?
Telefon *	<input type="text"/> ?
Fax *	<input type="text"/> ?
E-Mail *	<input type="text"/>

**BİLGİLERİ
DOLDURDUKTAN
SONRA DİĞER
SAYFAYA GEÇMEK
İÇİN İLERİ
TUŞUNA BASINIZ.**

Geri İleri



İşyeri Tahakkuk ve Tediye ile İlgili 2. Görevli Bilgileri

T.C. Kimlik Numarası	<input type="text"/>
Adı	<input type="text"/>
Soyadı	<input type="text"/>
Baba Adı	<input type="text"/>
Ana Adı	<input type="text"/>
Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek
Doğum Yeri	<input type="text"/>
Doğum Tarihi	<input type="text"/> yyyyaaag (Örn : 20080410) ?
Nufusa Kayıtlı Olduğu Yer	<input type="text"/>
Görevi / Ünvanı	<input type="text"/>
Kurum Sicili	<input type="text"/>
Göreve Başlama Tarihi	<input type="text"/> yyyyaaag (Örn : 20080410) ?
Telefon	<input type="text"/> ?
Fax	<input type="text"/> ?
E-Mail	<input type="text"/>

**BİLGİLERİ
DOLDURDUKTAN
SONRA DİĞER
SAYFAYA GEÇMEK
İÇİN İLERİ
TUŞUNA BASINIZ.**

Geri İleri

657 sayılı Kanununun (c) bendinde belirtilen sigortalılık başlangıcından itibaren 10 gün içinde sigortalı işe giriş bildişesi ile kuruma bildirmekle yükümlüdür. Sigortalı işe giriş bildişesinin internet ortamında gönderilebilmesi için kurumumuzca verilen üçüncü kullanıcı adı ve şifresi sigortalı işe giriş bildişesi ve zlk bilgileri ile ilgili yetkili adına gönderilecektir.

657 Sayılı Kanuna Tabi Memur işe Giriş Bildişesi ve zlk Bilgileri ile İlgili Görevli Bilgileri

T.C. Kimlik Numarası *	<input type="text"/>
Adı *	<input type="text"/>
Soyadı *	<input type="text"/>
Baba Adı *	<input type="text"/>
Ana Adı *	<input type="text"/>
Cinsiyeti *	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek
Doğum Yeri *	<input type="text"/>
Doğum Tarihi *	<input type="text"/> yyyyaağg (rm : 20080410) ?
Nufusa Kayıtlı Olduğu Yer *	<input type="text"/>
Grevi / nvanı *	<input type="text"/>
Kurum Sicili *	<input type="text"/>
Greve Başlama Tarihi *	<input type="text"/> yyyyaağg (rm : 20080410) ?
Telefon *	<input type="text"/> ?
Fax *	<input type="text"/> ?
E-Mail *	<input type="text"/>

**BİLGİLERİ
DOLDURDUKTAN
SONRA DİĞER
SAYFAYA GEÇMEK
İÇİN İLERİ
TUŞUNA BASINIZ.**

Geri İleri

14/05/2015

4/C Kurum Tescil - Versiyon : 1.1.4

KULLANMAKTA OLDUĞUNUZ KURUM TESCİL YAZILIMI EN İYİ ŞEKİLDE WİNDOWS İNTERNET EXPLORER DA ÇALIŞMAKTADIR.



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU



ANA SAYFA KURUM TESCİL İŞLEMİ ▼ KULLANICI DEĞİŞİKLİĞİ

GİRİŞ ADRES BİL. İŞYERİ BİL. 1.YÖNETİCİ 2.YÖNETİCİ 1.TAH. TED. YET. 2.TAH. TED. YET. BİL.-ÖZLÜK YET. ONAY YARDIM

KAYDETME İŞLEMİNE BAŞLAMADAN ÖNCE LÜTFEN GİRDİĞİNİZ BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KONTROL EDİNİZ.

KAYDET



14/05/2015

4/C Kurum Tescil - Versiyon : 1.1.4

KULLANMAKTA OLDUĞUNUZ KURUM TESCİL YAZILIMI EN İYİ ŞEKİLDE WİNDOWS İNTERNET EXPLORER DA ÇALIŞMAKTADIR.



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU



ANA SAYFA KURUM TESCİL İŞLEMİ ▼ KULLANICI DEĞİŞİKLİĞİ

GİRİŞ ADRES BİL. İŞYERİ BİL. 1.YÖNETİCİ 2.YÖNETİCİ 1.TAH. TED. YET. 2.TAH. TED. YET. BİL.-ÖZLÜK YET. ONAY YARDIM

KAYDETME İŞLEMİNE BAŞLAMADAN ÖNCE LÜTFEN GİRDİĞİNİZ BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KONTROL EDİNİZ.

KAYDET

https://uyg.sgk.gov.tr web sitesindeki sayfanın mesajı: x

YENİ KURUMU KAYDETMEK İSTEDİĞİNİZDEN EMİN MİSİNİZ?
KAYDETME İŞLEMİ HATASIZ TAMAMLANIRSA,
YÖNLENDİRİLECEĞİNİZ SAYFADAKİ KOMUTLARA UYARAK
İŞLEMİNİZİ TAMAMLAYINIZ.

Tamam

İptal

GİRMİŞ OLDUĞUNUZ BİLGİLERİ KURUM OLARAK KAYDEDER



SONUÇ

Kayıt Sıra Numarası : 92614

88888888880 TC Kimlik Numarası ile 14 / 05 / 2015 tarihinde yapmış olduğunuz işyeri tescil işlemi başarı ile kaydedilmiştir. İşyerinizin tescil işleminin Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından onaylanması ve yazı ile Kurumunuz tescilinin yapıldığı tarafınıza bildirilecektir.

Girmiş olduğunuz bilgilerin dökümünü almak için [tıklayınız](#). (Süre Kısıtlaması Bulunmaktadır)

Sosyal Güvenlik Kurumu Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü
Kamu Görevlileri Tescil, Prim ve Hizmet Daire Başkanlığı
Mithatpaşa Caddesi No:7 Sıhhiye/ANKARA
adresine gönderilmesi gerekmektedir...

Uyarı : - İşyeri kayıtlarında, tescil formu Sosyal Güvenlik Kurumuna gönderilene kadar değişiklik yapabilmemiz için yukarıda yazılı TC Kimlik numarası ve Kayıt sıra numarasının not edilmesi gerekmektedir.

- Belge gönderildikten sonra yapacağınız değişiklikler **Kayıt Sıra Numaranızı** değiştireceğinden tescil işleminiz yapılamamaktadır , bu durumda tescil işlemi yapmayan Resmi Kurumlara uygulanan ceza uygulanır.

İŞYERİ DOSYASININ AÇILMASI

İŞYERİ SİCİL NUMARASI İLE KULLANICI ADI VE ŞİFRELERİNİN BİLDİRİLMESİ

- İnternet ortamında gönderilen işyeri bildirgesinin sıra numaralı bilgisayardan alınan çıktısının, ıslak imza ile onaylı bir şekilde Kurumumuza gönderilmesini müteakip;

1-) Kamu idaresi adına işyeri dosyası açıldıktan sonra verilen işyeri sicil numarası,

2-) Aylık prim ve hizmet belgeleri, sigortalı işe giriş ve işten ayrılış bildirgelerinin internet ortamında gönderilmesi ile sigortalı tescil ve HİTAP işlemlerinin gerçekleştirilmesi için verilen kullanıcı adı ve şifreleri

resmi yazı ile ilgili Kamu İdaresine bildirilir.

İŞYERİ SİCİL NUMARASININ OLUŞTURULMASI

ÜNİTE KODU				SAYMANLIK VE KURUM NUMARASI												İL KODU			İLÇE KODU		KONT. NO	
ESKİ		YENİ																				
0	1	0	0	1	1	7	0	0	0	1	8	7	0	0	1	0	7	0	0	4	0	0

Kamu idarelerine verilen işyeri sicil numarasındaki;

Ünite kodu: İşyerinin işlem gördüğü ünitenin kodunu,

Saymanlık numarası: Oniki haneli saymanlık ve kurum numarasının ilk altı hanesi olup, ilk iki hanesi saymanlığı, takip eden iki hanesi işyerinin bulunduğu ili, son iki hanesi ise ilçe kodunu ifade eder,

Kurum numarası: Oniki haneli saymanlık ve kurum numarasının ikinci altı hanesinde gösterilen ve kamu kurumunu ifade etmek üzere Sosyal Güvenlik Kurumunca verilen numarayı,

İl kodu: İşyerinin bulunduğu ile ait trafik kod numarasını,

İlçe kodu: İşyerinin bulunduğu ilçenin ilçe kod numarasını,

ifade eder.

İŞYERİ TESCİLİNDE MEYDANA GELEN DEĞİŞİKLİKLER

- Kanununun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (c) bendinde belirtilen sigortalıları çalıştıran kamu idarelerinden;
- **1-)**Saymanlığı değişenler değişiklik tarihini takip eden **on gün içinde yazılı** olarak bildirilir.
- **2-)**İki veya daha fazla kamu idaresinin yeni bir kamu idaresi adı altında birleşmesi durumunda yeni kurulan kamu idaresinc , birleşme tarihini takip eden **on gün içinde işyeri bildirgesi verilerek** birleşmeye ilişkin bilgi ve belgeler ile birlikte gönderilir.
- **3-)**Faaliyette bulunduğu il den başka bir İl'e nakledilmesi halinde **işyeri bildirgesinin** işyerinin nakledildiği tarihi takip eden **10 gün içerisinde** kurumumuza gönderilmesi gerekmektedir.

- **4-)**Kamu idaresinin başka bir kamu idaresine devri veya birleşmesi hâlinde, devir alan veya birleşen kamu idaresince dayanağı bilgi ve belgelerle birlikte durum, devir veya birleşme tarihini takip eden **on gün içinde Kuruma yazılı olarak** bildirilir.

5-)Kamu idarelerinin aynı il içindeki adres veya isim değişiklikleri, dayanağı bilgi ve belgeleriyle birlikte değişiklik tarihini takip eden **on gün içinde Kuruma yazılı olarak** bildirilir.

- **6-)**Kamu idaresinin özelleştirilmek suretiyle satışının yapılması hâlinde satışı yapılan kurum, bu durumu satış işleminin onaylandığı tarihi takip eden **on gün içinde ilgili belgeleriyle birlikte Kuruma yazılı olarak** bildirir.

KAMU İDARESİ YÖNETİCİ VE KULLANICI DEĞİŞİKLİĞİ TALEBİNE YÖNELİK İŞLEMLER

- İşyeri tescil işlemi yapıldıktan sonra Kamu idaresinin;

a) Yöneticilerinin

b) 1 inci, 2 inci ve 3 üncü kullanıcı yetkisi verilen kullanıcıların,

değişmesi durumunda istenen değişiklik talepleri ilgili kamu idareleri tarafından Kesenek Bilgi Sistemindeki ***“Kullanıcı ve Yönetici Değiştirme Uygulaması”*** ile elektronik ortamda doldurulacak değişiklik formlarına göre yapılmaktadır.



Türkiye Cumhuriyeti
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

Aylık Prim ve Hizmet Belgesi Bildirimleri

Kesenek/Prim

Asıl Mahiyette

Ek Mahiyette
(Bir veya birden fazla dönem)

Ek Mahiyette
(Sadece Bir Dönem)

Aylıksız İzinli Personel GSS

Asıl Mahiyette

Ek Mahiyette
(Bir veya birden fazla dönem)

Ek Mahiyette
(Sadece Bir Dönem)

5510 S.K./Ek-3 İlave Prim

Asıl Mahiyette

Ek Mahiyette
(Bir veya birden fazla dönem)

Ek Mahiyette
(Sadece Bir Dönem)

FHZ ve IHZ Bildirimleri

F.H.Z.

Asıl Mahiyette

KAMU İDARESİ BİLGİ EKRANI

5510 Sayılı Kanunun 4/c maddesi kapsamında sigortalı çalıştıran kamu idarelerine ait tahakkuk-tahsilat-borç ve diğer bilgilerin sorgulanması için kullanıcı adı ve şifre ile giriş yapınız.

Kullanıcı adı :
şifre :

İlgili Linkler

- [Kurum Tescili Uygulaması](#)
- [Sigortalı Tescili Uygulaması](#)
- [Primler ile İlgili Tebliğ - 28 Eylül 2008](#)
- [F.H.Z. Yönetmeliği](#)
- [Kullanıcı ve Yönetici Değişirme Uygulaması](#)

Duyurular

- [BİLDİRGE GÖNDERMEDE YAŞANAN JAVA GÜVENLİK HATASI ÇÖZÜMÜ](#) 2015-04-21
- [6552 BORÇ YAPILANDIRILMIŞ GÜBRE HATATIM HAKKINDA DUYURU](#)
- [6552 BORÇ YAPILANDIRILMIŞ GÜBRE HATATIM HAKKINDA DUYURU](#)
- [AYLIKSIZ İZİN BİLDİRİLMESİ VE Ç...](#)
- [FİİLİ HİZMET Z...](#) HAKKINDA DUYURU
- [6111 Sayılı Kanun Uyarınca Yapılandırılmış Alacaklara İlişkin Taksitlerin İhyası](#) 2012-08-03
- [UYGULAMA ERİŞİM PROBLEMİ HAKKINDA ÖNEMLİ DUYURU](#) 2012-06-13

Kullanıcı ve yöneticilerin değişmesi durumunda bu uygulamaya girilerek elektronik ortamda değişiklik formu düzenlenecektir.

14/05/2015

4/C Kurum Tescil - Versiyon : 1.1.4

KULLANMAKTA OLDUĞUNUZ KURUM TESCİL YAZILIMI EN İYİ ŞEKİLDE WINDOVS İNTERNET EXPLORER DA ÇALIŞMAKTADIR.



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU



ANA SAYFA

KURUM TESCİL İŞLEMİ

KULLANICI DEĞİŞİKLİĞİ

KURUM TESCİL

DÖKÜMAN



Uygulamaya girildikten sonra açılan ekrandaki «Kullanıcı Değişikliği» başlığından giriş yapılarak açılacak «Sisteme Giriş» penceresinden mevcut kullanıcı adı ve şifreleri ile uygulamaya erişim sağlanacaktır.

14/05/2015

KULLANMAKTA OLDUĞUNUZ KURUM TESCİL YAZILIMI EN İYİ ŞEKİLDE WINDOVS İNTERNET EXPLORER DA ÇALIŞMAKTADIR.

4/C Kurum Tescil - Versiyon : 1.1.4



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU



ANA SAYFA

KURUM TESCİL İŞLEMİ

KULLANICI DEĞİŞİKLİĞİ

Sisteme Giriş



Kullanıcı Adı : 9876549876541

Şifre :

Kullanıcı : SGK Dışı SGK İçi
 SGK Yönetici

TAMAM

YARDIM İÇİN SAĞ ALT KÖŞEDE BULUNAN '?' NE BASINIZ



Değişiklik yapılması istenilen yönetici ve kullanıcı başlığı seçilerek yeni yönetici ve kullanıcının bilgilerinin girileceği değişiklik formuna erişim sağlanır.

14/05/2015

KULLANMAKTA OLDUĞUNUZ KURUM



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU



4/C Kurum Tescil - Versiyon : 1.1.4

ANA SAYFA KUL. VE YÖNETİCİ DEĞİŞİKLİĞİ ÇIKIŞ

SGK KURUM TESCİL 1.YÖNETİCİ 2.YÖNETİCİ 1.KULLANICI 2.KULLANICI DEĞİŞİKLİK GEÇMİŞİ

Bu Bölümde, Daha Önceden Sisteme Tanıttığınız ve SGK Tarafından Onaylanan Kullanıcıları Değiştirme İşlemini Yapabilmek İçin Lütfen Gereksiz ve Yanlış Bilgi Girişi Yapmayınız.
Değiştirmek İsteddiğiniz Yetkiyi Lütfen "Tab" veya "İleri Geri" ve Daha Sonra "Kaydet" Düğmeleriyle Yapınız.

İLERİ

NOT: Değişiklik yapılacak her bir yönetici ve kullanıcı için ayrı ayrı değişiklik formu düzenlenmesi gerekmektedir.



UMUT AAA adına kayıtlı 1.Tahsilat Ve Tediye Yetkilisini değiştirme talebiniz için aşağıdaki bilgileri doldurunuz.

İŞYERİ TAHAKKUK VE TEDİYE İLE İLGİLİ 1.GÖREVLİ BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası*	55	
Adı	MUZAFFER	
Soyadı	AKKOCA	
Baba Adı	AHMET	
Ana Adı	AYŞE	
Cinsiyeti *	<input type="radio"/> Kadın <input checked="" type="radio"/> Erkek	
Doğum Yeri *	ANKARA	
Doğum Tarihi *	02/02/1966	<input type="button" value="GG/AA/YYYY"/>
Nufusa Kayıtlı Olduğu Yer *	ANKARA	
Görevi / Ünvanı *	ŞUBE MÜDÜRÜ	
Kurum Sicili *		
Göreve Başlama Tarihi *	24/03/2015	<input type="button" value="GG/AA/YYYY"/>
Telefon *	3123333333	<input type="button" value="YARDIM"/>
Fax *	3123333333	<input type="button" value="YARDIM"/>
E-Mail *	aaaa@sgk.gov.tr	

Yeni yönetici veya kullanıcıya ait değişiklik formunda yer alan bütün bölümlerin eksiksiz ve güncel bilgiler kullanılarak doldurulmasını müteakip kaydet butonu ile elektronik ortamda Kurumumuza gönderilir.

MUT AAA adına kayıtlı 1.Tahsilat Ve Tediye Yetkilisini değiştirme talebiniz için aşağıdaki bilgileri doldurunuz.

İŞYERİ TAHAKKUK VE TEDİYE İLE İLGİLİ 1.GÖREVLİ BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası*	558
Adı	MUZAFFER
Soyadı	
Baba Adı	
Ana Adı	
Cinsiyet	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi	
Nüfus Sicil No	
Görevi	
Kurum Sicili *	
Göreve Başlama Tarihi *	24/03/2015 GG/AA/YYYY
Telefon *	3123333333 YARDIM
Fax *	3123333333 YARDIM
E-Mail *	aaaa@sgk.gov.tr

Formun doldurulması sonrası bilgilerin doğruluğuna ait onay verilecektir.



YENİ KULLANICIYI KAYDETMEK İSTEDİĞİNİZDEN EMİN MİSİNİZ?KAYDETME İŞLEMİ HATASIZ TAMAMLANIRSA, YÖNLENDİRİLECEĞİNİZ SAYFADAKİ KOMUTLARA UYARAK İŞLEMİNİZİ TAMAMLAYINIZ.

OK

Cancel

GERİ

KAYDET

İLERİ

24/03/2015

4/C Kurum Tescil - Versiyon : 1.1.4

KULLANMAKTA OLDUĞUNUZ KURUM TESCİL YAZILIMI EN İYİ ŞEKİLDE WINDOWS İNTERNET EXPLORER DA ĀALIŐMAKTADIR.



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU



ANA SAYFA

YETKİ DEĞİŞİKLİĞİ

ĀIKIŐ

Değişiklik talebiniz 76874 Kayıt Numaralı Form ile 24/3/2015 tarihinde baŐan ile kaydedilmiştir. Söz konusu formun Kurumumuzca onaylanarak deĐiŐikliĐin gerçekleŐebilmesi için onaylı ve ıslak imzalı olarak aşağıdaki adrese gönderilmesi gerekmektedir. Kullanıcı değişikliği sonrası yetki verilen yeni kullanıcıya ait Kullanıcı Adı ve Şifresi aşağıda belirtilmiş olup, güvenlik açısından Kesenek Bilgi Sisteminin Oturum A bölümden girilerek Şifre Değiştirme linki ile Őifrenin deĐiŐtirilmesi gerekmektedir.

KAYIT SONUCU

1.TAH. TED. YETKİLİ ADI	KULLANICI ADI	ŞİFRE
MUZAFFER AKKOCA	9876549876541	5 <input type="password"/>

Değişiklik formu Kurumumuz tarafından onaylandığında Şifre aktif olacaktır.

Formun gönderileceği adres

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı
Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü
Kamu Görevlileri Daire Başkanlığı

FORM YAZDIR



T.C
SOSYAL GÜVENLİK KURUM BAŞKANLIĞI
İŞYERİ TESCİL BİLGİLERİ DEĞİŞİKLİK FORMU
(Kesenek Bilgi Sistemi Kullanıcı Değişikliği)

Form_Id
76874

İşyeri Sicil Numarası
1 - 0 - 987654 - 987654 - 6 - 16 - 00

İşveren Adı

MUZAFFER DENEME TESTKURUMU

İlçe :KAZAN İL : ANKARA

Bağlı Olduğu Saymanlık

AAAAA

İlçe :KAZAN İL : ANKARA

5510 sayılı Kanununun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi kapsamında sigortalı sayılanların Aylık Prim ve Hizmet Belgelerinin internet ortamında gönderilmesi ile görevli 1 inci veya 2 inci kullanıcı değişikliğine esas bilgiler aşağıda belirtilmiş olup, bu değişiklik formunda yazılı bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.

Tarih
İşveren veya Vekilinin
Adı-Soyadı ve İmzası,Mühür veya Kaşesi

YENİ KULLANICI BİLGİLERİ

Doldurulacak Bilgiler		1.Görevli
1	T.C Kimlik Numarası	55 [REDACTED]
2	Adı	MUZAFFER
3	Soyadı	AKKOCA
4	Ana Adı	AYŞE
5	Baba Adı	AHMET
6	Cinsiyeti	E
7	Doğum Yeri	ANKARA
8	Doğum Tarihi	02 / 02 / 1966
9	Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer	ANKARA
10	Ünvan	ŞUBE MÜDÜRÜ
11	Kurum Sicili	111111
12	Göreve Başlama Tarihi	24 / 03 / 2015
13	Telefon	3123333333
14	Faks	3123333333
15	Mail	aaaa@sgk.gov.tr
16	KULLANICI TATBİKİ İMZA	

21/05/2015

4/C Kurum Tescil - Versiyon : 1.1

KULLANMAKTA OLDUĞUNUZ KURUM TESCİL YAZILIMI EN İYİ ŞEKİLDE WINDOWS İNTERNET EXPLORER DA ÇALIŞMAKTADIR.



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU



ANA SAYFA

KUL. VE YÖNETİCİ DEĞİŞİKLİĞİ

ÇIKIŞ

SGK KURUM TESCİL

1.YÖNETİCİ

2.YÖNETİCİ

1.KULLANICI

2.KULLANICI

DEĞİŞİKLİK GEÇMİŞİ

Bu Bölümde, Daha Önceden Sisteme Tanıttığınız ve SGK Tarafından Onaylanan Kullanıcıları Değiştirme İşlemini Yapabilirsiniz.

Lütfen Gereksiz ve Yanlış Bilgi Girişi Yapmayınız.

Değiştirmek İsteddiğiniz Yetkiyi Lütfen "Tab" veya "İleri Geri" ve Daha Sonra "Kaydet" Düğmeleriyle Yapınız.

İLERİ





ANA SAYFA

KUL. VE YÖNETİCİ DEĞİŞİKLİĞİ

ÇIKIŞ

SGK KURUM TESCİL

1.YÖNETİCİ

2.YÖNETİCİ

1.KULLANICI

2.KULLANICI

DEĞİŞİKLİK GEÇMİŞİ

Bu Bölümde, Geçmişteki İstekleriniz ve İsteklerinizin İşlem Durumlarını Görebilirsiniz.

İSTEK VE İŞLEM LİSTESİ

TALEP ID	TALEP	TC NO	AD	SOYAD	MÜRACAAT TARİHİ	ONAY TARİHİ	İPTAL TARİHİ		
52590		111 [REDACTED] 0	DDDD	DDDD	19/12/2013	19/12/2013			
52592		222 [REDACTED] 0	AAAAA	AAAAAAA	19/12/2013	19/12/2013			
71663		557 [REDACTED] 4	AAAAA	AAAA	27/12/2014	04/05/2015	27/11/2014 06:21:22		
71664		557 [REDACTED] 4	UMUT	AAAA	27/12/2014	04/05/2015	27/11/2014 06:27:41		
76874		558 [REDACTED] 2	MUZAFFER	AKKOCA	24/03/2015	04/05/2015	24/02/2015 01:44:24		
79059		999 [REDACTED] 0	AAAAA	AAAAA	06/05/2015	06/05/2015	06/04/2015 02:41:18		
79060		888 [REDACTED] 0	BBBBBB	BBBB	06/05/2015	06/05/2015	06/04/2015 02:43:14		



Ana Sayfa Tahakkuk İPC Tahsilat Borç İşyeri Tescil Borç Yapılandırma **Şifre Değişim** Yardım Çıkış

Kesenek Bilgi Sistemi

☞ Şifre Değiştirme

İşyeri	: DENEME TEST KURUMU
İl / İlçe	: ANKARA / KAZAN
İşyeri Numarası	: 1 - 0 - 987654 - 987654 - 6 - 16 - 00
Saymanlık-Kurum Numarası	: 987654 - 987654
Kullanıcı	: AAAAA AAAAA

 Şifre değiştirme işlemleri için **tıklayın**

Kullanıcı Adı :

Şifre :

Yeni Şifre :

Yeni Şifre (tekrar):

**1. ve 2. kullanıcı adı
şifreleri
KESENEK BİLGİ SİSTEMİ-
Kamu İdaresi Bilgi
Ekranı'nda bulunan
«Şifre Değiştirme»
Başlığından
yapılabilecektir.**

**Sigortalı Tescil ve Hitap İşlemlerine yetkili 3 .Kullanıcı adı şifresi
KESENEK BİLGİ SİTEMİ-Sigortalı Tescil Uygulaması –Resmi işyeri bilgileri-Güvenlik Ayarları
bölümünden gerçekleştirilecektir.**

**Aylık Prim ve Hizmet
Belgesi Bildirimleri**

Kesenek/Prim

Asıl Mahiyette

Ek Mahiyette

(Bir veya birden fazla dönem)

Ek Mahiyette

(Sadece Bir Dönem)

Aylıksız İzinli Personel GSS

Asıl Mahiyette

Ek Mahiyette

(Bir veya birden fazla dönem)

Ek Mahiyette



**Türkiye Cumhuriyeti
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU**

KAMU İDARESİ BİLGİ EKRANI

5510 Sayılı Kanununun 4/c maddesi kapsamında sigortalı çalıştıran kamu idarelerine ait tahakkuk-tahsilat-borç ve diğer bilgilerin sorgulanması için kullanıcı adı ve şifre ile giriş yapınız.

Kullanıcı adı : 9876549876541

şifre :

tamam

İlgili Linkler

[Kurum Tescili Uygulaması](#)

[Sigortalı Tescili Uygulaması](#)

[Primler ile İlgili Tebliğ - 28 Eylül 2008](#)

[F.H.Z. Yönetmeliği](#)

[Kullanıcı ve Yönetici Değişirme Uygulaması](#)

Duyurular



BİLDİRGE GÖNDERMEDE YAŞANAN JAVA GÜVENLİK HATASI ÇÖZÜMÜ

2015-04-21



**T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU**



Kullanıcı : AAAAA AAAAA

Ana Sayfa

► Tescil İşlemleri

► Resmi İşyeri Bilgileri

İşyeri Adres Bilgileri

Güvenlik Ayarları

Sigortalı Listesi

► Toplu İşlemler

► İlgili Sayfalar

İletişim

Çıkış

DENEME TEST KURUMU

Eski	Ünite Kod	Yeni	Saymanlık Kurum	İl Kod	İlçe Kod
0	0	0	1 9 8 7 6 5 4 9 8 7 6 5 4	0	0 6 1 6

Kullanıcı Şifre Değişirme

Kullandığımız Şifre

Yeni Şifre

Yeni Şifre Tekrar

Değiştir

Şifre Değişirme Başarı ile Gerçekleşmiştir.
Uygulamaya tekrar girişinizde yeni şifrenizi kullanmalısınız.