**EK-8**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNCA BAKANLIĞA GÖNDERİLECEK TALEP FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra no** | **Yatırımcının Adı/unvanı** | **Yatırımcının Vergi Numarası** | **Teşvik Belgesi Sayısı** | **SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI** | | | | | | | | **Destek Dönemi** | | **Mevcut İstihdam** | **İlave İstihdam (Kişi) \*** | **İstihdam Sayısı (Kişi) \*\*** | **Sigorta primi işveren hissesi (Türk Lirası)** | **İşçi hissesi desteği tutarı (Türk Lirası)  \*\*\*** |
|
| **Mahiyet Kodu (1)** | **İşkolu Kodu (4)** | **Yeni Şube Kodu (2)** | **Eski Şube Kodu (2)** | **Sıra No (7)** | **İl Kodu (3)** | **İlçe Kodu (2)** | **Kontrol no  (2)** | **Yıl** | **Ay** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **T O P L A M** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| (\*) Bakanlıkça teşvik belgesi sahibi işletmelere ilişkin olarak Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığına bildirilen ilave istihdam (yeni yatırımlarda istihdamın tamamı, diğer yatırım cinslerinde sadece ilave istihdam) sayısı yazılacaktır. (\*\*) Desteğin uygulandığı dönemdeki İşveren Payından Yararlandırılan ilave istihdam sayısı yazılacaktır. (Yararlandırılan istihdam sayısı, Bakanlıkça bildirilen istihdam sayısının üzerinde olamaz.) (\*\*\*) İşçi hissesi desteği VI ncı bölgede bulunan yatırımlar için uygulanır. | | | | | | | | | | | |  | | |  |