**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. |  |  |