



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

EK-1

BELEDİYE BAŞKANLIĞI GÖREVİNDE BULUNANLAR İÇİN TEMSİL/GÖREV
TAZMİNATI BEYANI

T.C. KİMLİK NUMARASI

ADI SOYADI

SİCİL (SSK-Bağ/Kur-E.S.)

5510 sayılı Kanunun ek 21 inci maddesi ile seçimler neticesinde belediye başkanlığı görevini yapmış olanlardan, anılan Kanun kapsamında malullük, yaşlılık ve ölüm aylığı almakta olanlara temsil/görev tazminatı ödenmesi öngörülmüştür.

Ancak, temsil ve görev tazminatları; yönetim ve denetim kurulu üyelikleri dahil olmak üzere kamu kesiminde her ne suretle olursa olsun aylık veya ücret alıp almadıklarına bakılmaksızın görev alanlara bu durumları devam ettiği sürece ödenmemektedir.

Bu itibarla, 5510 sayılı ek 21 inci maddesi uyarınca tarafınıza temsil/görev tazminatı ödenebilmesi için aşağıdaki taahhütnamenin ilgili alanın doldurulması ve en geç bir ay içerisinde Kurumumuza gönderilmesi gerekmekte olup, gönderilmediği takdirde temsil/görev tazminatınız kesilecektir. Ayrıca daha sonraki bir tarihte kamu kesiminde görev almanız halinde bir aylık süre içerisinde durumunuzu Kurumumuza bildirmeniz gerekmektedir.

BAŞKANLIĞINA / İL MÜDÜRLÜĞÜNE

Kamuda görev almam halinde, bu durumu Kurumunuza bir aylık süre içinde bildirmeyi, aksi halde yersiz ödenen tutarları 5510 sayılı Kanunun 96 ncı maddesi hükümleri doğrultusunda ödemeyi beyan ve taahhüt ediyorum.

- a) Kamu Kesiminde yönetim ve denetim kurulu üyeliği de dahil olmak üzere herhangi bir görev yapmadığımdan, makam ve temsil/görev tazminatı ödenmesini talep ediyorum.
- b) Halen Kamu Kesiminde’ daolarak görev yapıyorum.
- c) Kamu Kesiminde .../.../20.... tarihinde göreve başladığımdan, tarafıma ödenen temsil / görev tazminatının kesilmesini talep ediyorum.

SİGORTALININ / HAK SAHİBİNİN

CEP TELEFONU

ADRES

AD-SOYAD/İMZA

E-POSTA

EK: 1

2