**KONAK BELEDİYESİ**

**RUHSAT VE DENETİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

5510 SAYILI KANUNUN 8’İNCİ MADDESİNE İSTİNADEN UYGULANMASI ZORUNLU İŞVEREN/ÇALIŞAN LİSTESİ AŞAĞIYA ÇIKARILMIŞTIR.

BİLGİLERİNİZE ARZ EDERİM.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **ADI VE SOYADI** | **TC. KİMLİK NO** | **MESLEĞİ** | **İŞYERİ ÜNVANI** | **İŞYERİ ADRESİ** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

Başvuru Sahibi : Başvuru Tarihi: ....../......./2022

**Çalışan Yok ise (“İşyerimde SGK'lı çalışan bulunmamaktadır.”).........................................................................................................................................**

**Çalışan Var ise (“Sağlık Raporu ve Adli Sicil Kaydı işyerinde mevcuttue.”).........................................................................................................................**

\* Mesleği Hanesi Ücretli, Bağımsız, Kamu, İsteğe Bağlı, Tarım, Emekli, Ev hanımı, Öğrenci, Çalışmıyor seçeneklerinden şahsın durumuna göre doldurulacaktır.