**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**…………………… SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**………………… SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ**

**İDARELERCE e-BORÇ SORGULAMA KULLANICI KODU VE KULLANICI ŞİFRESİ TESLİM TUTANAĞI**

**İş bu tutanak …………………….. Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü/ Sosyal Güvenlik**

**Merkezi ile aşağıda belirtilen Kurum/Kuruluş/Banka tarafından yetkili kılınan kişi arasında ……/……/……. tarihinde düzenlenmiş olup, işverenlerin ve varsa aracılarının**

**muaccel borçlarının bulunup bulunmadığının Kurum/Kuruluş/Bankalarca görüntülenmesine ilişkin kullanıcı kodu ve kullanıcı şifresi teslim edilmiştir/alınmıştır.**

**Bu tutanak ...../....../........ tarihinde saat ......-...... 'de iki suret olarak düzenlenmiş ve**

**aşağıda isimleri belirtilen ve teslim ile yetkili olanlar arasında müştereken imzalanmıştır.**

**1- TESLİM EDEN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kurum Yetkilisinin Adı Soyadı** | **:** |  |
|  |  |  |
| **Görevi** | **:** |  |
|  |  |  |
| **Çalıştığı Birim** | **:** |  |
|  |  |  |
|  |  | **İmza** |

**2- TESLİM ALAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kurum/Kuruluş/Banka Ünvanı** | **:** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Yetkili Kılınan Kişinin Adı** | **:** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Görevi** |  | **:** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Çalıştığı Birim** | **:** |  |
|  |  |  |  |
|  | ***Kullanıcı Adı : …………………*** |  | **İmza** |
|  | ***Şifre*** |  | ***: …………..…….*** |  |  |

**ÜNİTE ONAYI**

**Ünite Mührü**

**Onaylayan Ünite Yetkilisinin**

**Adı Soyadı**

**Tarih ve İmza**