

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**  
**Sosyal Sigortalar Genel Müdürlüğü**  
**Sigortalı Tescil ve Hizmet Daire Başkanlığına**  
**ANKARA**

Askerlikte geçen ve borçlanma kapsamında olan hizmetlerimi borçlanmak istiyorum. Bu talebim üzerine Kurumunuzca bana tebliğ edilmek üzere çalıştığım Kuruma gönderilen tahakkuk tablosundaki para miktarının fazla olması veya başka bir nedenle borçlanmaktan vazgeçersem bu talebimi, bana tebligatı yapan Kurumumu aracı etmeden 30 gün içinde SG Kurumunun aşağıda belirtilen adresine taahhütlü posta ile belirtmeyi, 5434 Sayılı yasanın ek 27. maddesi gereğince 30 gün içinde itiraz dilekçemin postadaki gecikme ve diğer sebeplerden dolayı aşağıda adresi belirtilen SG Kurumunun kayıtlarına girmemesi halinde borçlanma işleminin aynı maddeye göre kesinlik kazanacağını ve bu aşamadan sonra borçlanmadan vazgeçmemin mümkün olmayacağını kabul ediyorum.

Kurum Onayı İmza ve Mühür

Adı-Soyadı-İmza

**SGK SOSYAL SİGORTALAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ ASKERLİK BORÇLANMASI BAŞVURU BELGESİ**  
**BORÇLANMASI YAPILACAK KİŞİYLE İLGİLİ BİLGİLER**

Adı :		Kurum Sicil Numarası:	
Soyadı:		Emekli Sicil Numarası:	
Ünvanı:		Vatandaşlık Numarası:	
Kurumu :		e-posta adresi:	@

**Müracaat Tarihindeki Tahsil Durumu ve Süresi ile ilgili Bilgiler**

Diğer Okullar	( ) yıllık	Teknik Lise	( ) yıllık	Orta Dengi Mes. Okulu	( ) yıllık
Doktora,Uzmanlık	( ) yıllık	Lise Den.Meslek :	( ) yıllık	Orta Okul	( ) yıllık
Fak.Yüksek Okul	( ) yıllık	Lise(Açık Lise Dahil)	( ) yıllık	İlk Okul	( ) yıllık

**ASKERLİĞİNİ ER OLARAK YAPANLAR**

**ASKERLİĞİNİ YEDEK SUBAY OLARAK YAPANLAR**

Er olarak Askere Sevk Tarihi:		Yedek Subay Okuluna Sevk Tarihi:	
Terhis Tarihi:		Yedek Subay Okuluna Katılış Tarihi:	
Askerlikten Sayılmayan Süreler:		Yedek Sb Okulundan Mezuniyet Tarihi:	

SOSYAL SİGORTALAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜNCE DOLDURULACAKTIR

Onay-İmza-Mühür

- 1-Bu belge ilgililer tarafından doldurulup,çalıştığı kuruma u onaylatıldıktan sonra SGK'nın aşağıdaki adresine gönderilecektir.
- 2- Okunaklı kurum onayı ve mühürü olmayan ve imzaları eksik belgeler işleme ve kayda alınmayacaktır.
- 3-Bu belgenin eksiksiz doldurulması halinde göreve girmeden askerlik yapanların başka bir belgenin gönderilmesine veya eklenmesine gerek yoktur. Ancak görevden ayrılıp askere giden ve tekrar göreve dönenlerin kurumlarından alacakları Hizmet Belgesinin ilavesi gerekir.
- 4-Askerlik görevini Yedek Subay olarak yapanların mutlaka yedek subay okulundan mezuniyet tarihi ile Asteğmenliğe nasip tarihinin yazılması gerekir.

Posta Adresi: Milli Müdafaa Caddesi No:24  
TELEFON:0312-414444 TELEKS:42311

Telgraf Adresi : EMEKSAN  
e-posta: bilgi@emekli.gov.tr

Posta Kodu: 06643

Bakanlıklar/ANKARA  
Faks:0312 4175334-418 87 14

Belgenin Gönderileceği E-Posta Adresi:

[unverg@emekli.gov.tr](mailto:unverg@emekli.gov.tr)

[ercano@emekli.gov.tr](mailto:ercano@emekli.gov.tr)

[bilgi@emekli.gov.tr](mailto:bilgi@emekli.gov.tr)