

## YAPILANDIRILMIŞ/BORCU YOK

## T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI .....SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ .....SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ

Sayı :
** *
İlgi:/2018 tarihli ve sayılı yazınız/dilekçeniz.  İlgideki yazınız/dilekçeniz üzerine,
üzerinden Türkiye genelinde yapılan sorgulamada, Kurumumuza yasal ödeme süresi geçmiş borçlarınızın/2019 tarihinde sayılı Kanun kapsamında yapılandırıldığı/tecil ya da taksitlendirildiği ve borçlara ilişkin ödeme yükümlülüklerinizin düzenli olarak yerine getirildiği, tecil taksitlendirme ve yapılandırma kapsamına girmeyen başkaca borcunuzun bulunmadığı tespit edilmiştir.
Bu belge, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 90 ıncı maddesinin altıncı fikrası hükmüne istinaden Devlet yardımı, teşvik ve desteklerden yararlanan işverenler için,
Bilgi edinilmesini arz/rica ederim.

İl Müdürü/Yardımcısı Merkez Müdürü/Yardımcısı