

(ÖRNEK)
İŞ KAZASI BİLDİRİM DİLEKÇESİ



T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
.....Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğüne
.....Sosyal Güvenlik Merkezine

..... sicil numaralı iş yerimizde .../.../20... tarihinde meydana gelen iş kazası sonucu yaralanan, Müdürlüğünüz sigortalılarından sosyal güvenlik sicil numaralı (SSK / Bağ-Kur No.lu)'a ait İş kazası Bildirim Formu ve "kaza" tarihli ve iş kazası bölümü doldurulmuş gün ve kazançları yazılı vizite kâğıdı yazımız ekinde gönderilmiştir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.../.../20...

İşveren
(İmza ve Kaşe)

EKLER:

- 1- Kaza Bildirim Formu (1 adet)
- 2- Vizite Kâğıdı (Asıl-1 adet)