



**T.C.**  
**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**  
**Personel Daire Başkanlığı**

22/11/2018

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**  
**3713 SAYILI TERÖRLE MÜCADELE KANUNU KAPSAMINDA KURUMUMUZ TEŞKİLATINA**  
**YERLEŞTİRİLEN ADAYLARIN**  
**ATAMALARINA İLİŞKİN DUYURU**

**İSTENEN BELGELER**

- 1- Atama Başvuru Formu (Ek-1)
- 2- Mezuniyet belgesinin aslı veya noter tasdikli örneği. (Aslı gösterilmek kaydıyla Kurumca tasdik edilmiş sureti kabul edilir.) Yurtdışından mezun olanlar için Yüksek Öğretim Kurulundan alacağı Diploma Denklik Belgesi gereklidir. (Ortaokul ve/veya lisede hazırlık okunmuş ya da yüksek lisans/doktora yapılmış ise tasdikli belgesi)
- 3- 2 adet vesikalık fotoğraf. (4,5 x 6 son altı ay içerisinde resmi işlemlerde kullanılabilir şekilde çekilmiş olması gerekmektedir.)
- 4- Askerlik durumu;  
Tecilli olanlar : Tecilli olduklarını gösterir belge  
Terhis olanlar : Sevk ve Terhis tarihlerini belirten detaylı askerlik terhis belgesi (E-devlet sistemi üzerinden alınan belge yeterli değildir.)  
Muaf olanlar : Muaf olduklarını gösterir belge.  
Müracaat tarihi itibarıyla halen askerlik görevini yapanların asker dönüşü atamaları yapılacaktır. Ancak bu durumda olanların askerde olduklarını beyan etmeleri ve asker dönüşü terhis belgesi ile Kuruma başvurmaları gerekmektedir.
- 5- Kamu Görevlileri Etik Sözleşmesi. (Ek-2)
- 6- Mal bildirim formu. (El yazısı ile eksiksiz olarak doldurulmuş, imzalı ve kapalı zarf içinde) (Ek-3)
- 7- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi. (2 Adet )
- 8- Adli sicil kaydı (Adli Sicil Kurumundan alınacak. (2 Adet)
- 9- Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Formu bilgisayarda doldurularak resim yapıştırılacak ve tel zımba kullanılmayacaktır.(2 adet)

**BELGELERİN TESLİM YERİ**

Adayların atamaya esas belgeleri **30/11/2018** Cuma saat **17:00'a** kadar Ziyabey Cad. No:606520 Balgat/ANKARA adresinde bulunan Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Personel Daire Başkanlığı 5. kat ve 524 nolu odaya elden veya posta ile (postadaki gecikmeler kabul edilmeyecektir.) teslim etmeleri gerekmektedir.

Bu müracaatlarla ilgili olarak tüm duyurular [www.sgk.gov.tr](http://www.sgk.gov.tr) internet adresinden yayımlanmak suretiyle ilan edilecek olup ilgililere tebliğ edilmiş sayılacaktır.

**YERLEŞTİRME İŞLEMLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ**

Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin yerleştirilmeleri geçersiz sayılarak atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış olsa dahi iptal edilir. Bu kişiler hiçbir hak talep edemezler ve haklarında, Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanmak üzere, Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur. İlanen duyurulur.

İrtibat Telefonu

207 87 77 – 207 84 10 – 207 82 99

 <b>SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI</b> <b>ATAMA BAŞVURU FORMU</b>	
KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ	
T.C. KİMLİK NO	
ADI SOYADI	
TEBLİGAT ADRESİ	
CEP TELEFONU	
EV TELEFONU	
E-POSTA ADRESİ	
SAĞLIK, ADLI SİCİL VE ASKERLİK DURUMU BEYANI	
Doğuştan veya sonradan herhangi bir nedenle bedensel, zihinsel, ruhsal, duysal ve sosyal yetenekleri bakımından özür durumuma göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranının yüzde kırk ve üzerinde özürüm ile sağlık açısından görevimi devamlı yapmama engel bir durumum.	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Memur olarak atanmama engel adli sicil kaydım.	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Askerlik durumum.	Yaptım <input type="checkbox"/> Tecilli <input type="checkbox"/> Muaf <input type="checkbox"/> Askerde <input type="checkbox"/>
	Belgelendirilmesi gerekmektedir. Muhtemel Terhis Tarihi ...../...../.....
HİZMET BİLGİLERİ	
657 Sayılı Kanuna göre Devlet Memuru olarak çalışıyor veya daha önce çalışmış ise	Kurumu
	Kurum Sicili
	Unvanı
	Başlayış/Ayrılış Tarihleri
<b>SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA</b> <b>ANKARA</b>	
<p>Sosyal Güvenlik Kurumuna ..... olarak ..... iline yerleştirildim.</p> <p>İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru bir şekilde doldurulmuş olup, atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi durumunda doğacak her türlü hukuki sonucu kabul eder, atamamın yapılması hususunda, Gereğini arz ederim. ..../..../2018</p>	
Adı Soyadı İmza	

**KAMU GÖREVLİLERİ ETİK SÖZLEŞMESİ**

Kamu hizmetinin her türlü özel çıkarın üzerinde olduğu ve kamu görevlisinin halkın hizmetinde bulunduğu bilinç ve anlayışıyla;

\* Halkın günlük yaşamını kolaylaştırmak, ihtiyaçlarını en etkin, hızlı ve verimli biçimde karşılamak, hizmet kalitesini yükseltmek ve toplumun memnuniyetini artırmak için çalışmayı,

\* Görevimi insan haklarına saygı, saydamlık, katılımcılık, dürüstlük, hesap verebilirlik, kamu yararını gözetme ve hukukun üstünlüğü ilkeleri doğrultusunda yerine getirmeyi,

\* Dil, din, felsefi inanç, siyasi düşünce, ırk, yaş, bedensel engelli ve cinsiyet ayrımı yapmadan, fırsat eşitliğini engelleyici davranış ve uygulamalara meydan vermeden tarafsızlık içerisinde hizmet gereklerine uygun davranmayı,

\* Görevimi, görevle ilişkisi bulunan hiçbir gerçek veya tüzel kişiden hediye almadan, maddi ve manevi fayda veya bu nitelikte herhangi bir çıkar sağlamadan, herhangi bir özel menfaat beklentisi içinde olmadan yerine getirmeyi,

\* Kamu malları ve kaynaklarını kamusal amaçlar ve hizmet gerekleri dışında kullanmamayı ve kullandırmamayı, bu mal ve kaynakları israf etmemeyi,

\* Kişilerin dilekçe, bilgi edinme, şikayet ve dava açma haklarına saygılı davranmayı, hizmetten yararlananlara, çalışma arkadaşlarıma ve diğer muhataplarıma karşı ilgili, nazik, ölçülü ve saygılı hareket etmeyi,

\* Kamu görevlileri Etik Kurulunca hazırlanan yönetmeliklerle belirlenen etik davranış ilke ve değerlerine bağlı olarak görev yapmayı ve hizmet sunmayı taahhüt ederim.

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Unvanı :

Birimi : ..... SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ

İmza :

Tarih :





**GÜVENLİK SORUŞTURMASI FORMU**

Adı, Soyadı (*)		Fotoğraf Mühür İmza
Uyruğu		
TCKN		
İkamet Adresi ve İrtibat Bilgileri (e-mail/tel.no.)		

Öğrenim Durumu	En Son Mezun Olduğu Okulun Adı ve Yeri	Giriş Tarihi	Mezuniyet Tarihi	Ayrılma Nedeni (**)

Çalıştığı İşyeri	En Son Çalıştığı İşyeri Unvanı ve Adresi			Çalışma Süresi
				.../.../20...den .../.../20...e kadar

Aileye Dair Bilgiler		Adı Soyadı	Adresi ve İrtibat Bilgileri	TCKN
	Babasının			
	Annesinin			
	Velisinin (Ask.Öğ.İçin)			
	Eşinin			
	Kardeş 1			
	Kardeş 2 (***)			
	18 Yaşından Büyük Çocuklarının			

Askerlik Durumu	Başlama Tarihi	Terhis Tarihi	Cezaları	Birliğin Adı ve Yeri

Hakkınızda verilmiş bulunan mahkumiyet kararı veya halen devam eden ceza davası var mıdır?  
VAR ( ) YOK ( )

KENDİSİ VE YAKIN AKRABALARIYLA İLGİLİ BELİRTİLMESİNDE FAYDA GÖRÜLEN DİĞER HUSUSLAR

(Ceza Davasına Konu Olup Olmadığı, Mahkumiyet Hükümünün Bulunup Bulunmadığı, Çifte Vatandaşlık Durumu Vb.)

**YUKARIDAKİ BİLGİLERİN DOĞRU OLDUĞUNU BEYAN EDERİM.**

Şahsın İmzası

**UYARI**

- Form, nüfus bilgilerinde kısaltma
- (\*) Adı ve/veya soyadı değişenler değişiklikten önceki ad/soyadını da belirtirler.
- (\*\*) Okuldan ayrılma nedeni olarak, "Mezuniyet, Tasdikname, vb." yazılacak, ancak tasdikname alma gerekçesi belirtilecektir.

**NOT**

1. Adayların müracaat sürecini kısaltmak ve işlemlerde kolaylık sağlamak amacıyla, bu form personel temin makamları tarafından internet ortamında yayınlanabilir.
2. Bu form doldurulduğunda gizlilik derecesi asgari "ÖZEL", dağıtım sıralaması "KİŞİYE ÖZEL" olur.