

**Konu:** Sigortalı sayısının YYS-I veya YYS-II statüsü başvurusu için bildirilmesi

.....**SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE/**  
 .....**DEVREDİLEN SSK SİGORTA MÜDÜRLÜĞÜNE**

..... adresinde faaliyet gösteren işyerimiz, Müdürlüğünüzün ..... sicil sayılı dosyasında işlem görmektedir.

“YYS-I” veya “YYS-II” almak amacıyla ..... Türkiye genelinde çalıştırmış olduğumuz sigortalı sayısının tarafımıza bildirilmesini, Arz ederim. (...../...../20...)

**Ek:** Tahakkuk fişi/fişleri

**Unvan/Ad-Soyadı**

**AYNI UNVAN/AD SOYAD İLE TESCİL EDİLMİŞ DİĞER İŞYERLERİNİN SİCİL NUMARALARI**

1		5		9	
2		6		10	
3		7		11	
4		8		12	

**ARACISI OLUNAN İŞYERLERİNİN SİCİL NUMARALARI**

1		3		5	
2		4		6	

**GERÇEK KİŞİ İŞVERENLER İÇİN BAĞ-NO:.....**

**TÜZEL KİŞİ İŞVERENLER İÇİN EMEKLİ SANDIĞI NO:.....**