

20.01.2021

**KPSS 2020/2 YERLEŞTİRME SONUÇLARINA GÖRE KURUMUMUZ  
KADROLARINA YERLEŞEN ADAYLARDAN İSTENEN BELGELERE İLİŞKİN  
DUYURU**

KPSS 2020/2 yerleştirme sonuçlarına göre Kurumumuz teşkilatı boş kadrolarına yerleştirilen adayların, aşağıdaki belgeleri en geç 05.02.2021 tarihi mesai bitimine kadar Ziyabey Cad. No: 6 Kat:5 PK.06520 Balgat/ANKARA adresinde bulunan Kurumumuz Personel Daire Başkanlığı veya herhangi bir Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğüne elden teslim etmeleri gerekmektedir.

**İSTENEN BELGELER**

- 1- Atama Başvuru formu, (Eksiksiz olarak doldurulacaktır.) (Ek-1)
- 2- Mezuniyet belgesinin aslı veya noter tasdikli ya da aslı gösterilmek kaydıyla Kurumumuz İl Müdürlükleri yetkili personelince tasdik edilmiş örneği (Yalnızca öğrenim belgesi), Yurt dışından mezun olanlar için Yüksek Öğretim Kurulundan alacağı Diploma Denklik Belgesi, Ortaokul ve/veya lisede hazırlık okunmuş ise ya da yüksek lisans/doktora yapılmış ise tasdikli belge, (E-Devletten alınan belgeler kabul edilecektir.)
- 3- 2 adet vesikalık fotoğraf, (4,5 x 6 cm son altı ay içerisinde resmi işlemlerde kullanılabilir şekilde çekilmiş olması gerekmektedir)
- 4- Askerlik durumunu gösterir belge aslı veya onaylı örneği (Terhis belgesi, tecilli veya muaf olduklarını gösterir belge) (E-Devletten alınan belgeler kabul edilecektir.)  
(Müracaat tarihi itibarıyla askerde olanların, bu durumlarını dilekçe ile beyan etmeleri ve asker dönüşü terhis belgesi ile Kuruma başvurmaları gerekmektedir.)
- 5- Mal Bildirim Formu, (El yazısı ile eksiksiz olarak doldurulacak, imzalı ve kapalı zarf içinde) (Ek-2)
- 6- Avukat olarak yerleşenlerin, Avukatlık Ruhsatnamesinin aslı veya noter onaylı ya da aslı gösterilmek kaydıyla Kurumumuz İl Müdürlükleri yetkili personelince tasdik edilmiş örneği,
- 7- Kamu Görevlileri Etik Sözleşmesi (Ek-3),
- 8- Kuruma yerleştirildiğine dair ÖSYM Yerleştirme Sonuç Belgesi,
- 9- Nüfus Cüzdanı veya T.C. Kimlik Kartı fotokopisi (1 adet)
- 10- Adli sicil kaydı (1 Adet) (E-Devlet'ten alınan belge kabul edilecektir.)
- 11- Atama işlemleri hakkında SMS ile bilgilendirilmek isteyen adaylar için talep dilekçesi (Ek-4)

**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.



## SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI ATAMA BAŞVURU FORMU

### KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

|                 |  |
|-----------------|--|
| T.C. KİMLİK NO  |  |
| ADI SOYADI      |  |
| TEBLİGAT ADRESİ |  |
| CEP TELEFONU    |  |
| EV TELEFONU     |  |
| E-POSTA ADRESİ  |  |

### SAĞLIK, ADLİ SİCİL VE ASKERLİK DURUMU BEYANI

|  |                                  |                                  |                               |
|--|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| Atanacak olduğum unvanda görevimi yapmama engel bir sağlık sorunum | Yok <input type="checkbox"/>     | Var <input type="checkbox"/>     | Açıklama:                     |
| Siyasi Parti üyeliğim  | Yok <input type="checkbox"/>     | Var <input type="checkbox"/>     |                               |
| Memur olarak atanmama engel adli sicil kaydım                      | Yok <input type="checkbox"/>     | Var <input type="checkbox"/>     | Açıklama:                     |
| Askerlik durumum.  | Yaptım <input type="checkbox"/>  | Tecilli <input type="checkbox"/> | Muaf <input type="checkbox"/> |
|  | Belgelendirilmesi gerekmektedir. |                                  |                               |
| Askerde  |                                  |                                  |                               |
| Muhtemel Terhis Tarihi   |                                  |                                  |                               |
| ... / ... / .....  |                                  |                                  |                               |

### HİZMET BİLGİLERİ

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa göre Devlet Memuru olarak çalışıyor veya daha önce çalışmış ise | Kurumu                     |  |
|  | Kurum Sicili               |  |
|  | Unvanı                     |  |
|  | Başlayış/Ayrılış Tarihleri |  |

### SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA (Personel Daire Başkanlığı)

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

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 :

İmza :

Tarih : ..../.../2021

T.C.  
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BASKANLIđINA  
(Personel Daire Başkanlığı)  
ANKARA

Sosyal Güvenlik Kurumunun sunduğu hizmetlerden veya adıma gerçekleşen SGK Hizmetlerine ait iř ve işlemlerden aşağıda beyan ettiğim kayıtlı cep telefonuma ücretsiz SMS ile bilgi almak istiyorum.

Adı Soyadı :  
Tarih : ..../..../2021  
İmza :

Cep Telefon No:  
T.C. No :  
E-Posta :

---

NOT: Telefon numaranızın doğru olmaması ve/veya numara değişikliği durumunda e-Devlet kapısını kullanarak veya Sosyal Güvenlik İl Müdürlükleri/Merkezlerine başvurularak cep telefonu numaranızın güncellenmesi tamamen sizin sorumluluğunuzdadır. Telefon numaranızın hatalı ya da yanlış olmasından kaynaklanan hiçbir maddi ve manevi zarardan Kurumumuz sorumlu tutulamaz.