

KİŞİ BORCU TEBLİGATI YAZISI ÖRNEĞİ

T.C.
KAHRAMANMARAŞ İSTİKLAL ÜNİVERSİTESİ
(Borçlandırmayı Yapan Birim Adı yazılacak.)

Sayı:
Konu: Kişi Borcu Tebligatı

Sayın *(Borçlunun Adı-Soyadı)*
(Borçlunun Tebligat Adresi)

Üniversitemiz *(Borçlandırmayı Yapan Birim Adı yazılacak.)* birimi kadrosunda *(Borçlunun unvanı yazılacak.)* olarak görev yapmakta iken, *(Borçlandırmanın nedeni yazılacak.)* nedeniyle tarafınıza fazla/yersiz ödeme yapılmış olup yasal faiz hariç *(Borç miktarı yazılacak.)* borcunuz bulunmaktadır.

28.11.2023 tarih ve 32383 no'lu Resmi Gazetede yayımlanan Fazla veya Yersiz Ödenen Aylıkların Geri Alınması hakkındaki genel tebliğin 7'inci maddesine istinaden borç miktarına *(Borcun oluşma tarihi yazılacak.)* tarihinden itibaren yasal faiz hesaplanacaktır.

Anılan borcu yazımızın tarafınıza tebliği tarihinden itibaren bir ay içerisinde, T.C. **Kimlik No** bilginiz ve **kişi borcu** ibaresi ile Üniversitemiz Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının T.C. **Ziraat Bankası Kahramanmaraş Şubesindeki TR 610001000198908651155001 IBAN** nolu hesabına ödemeniz mümkün bulunmaktadır.

Süresinde ödeme yapmadığımız takdirde borcun yasal yollardan tahsili yoluna gidilecektir.

Bilgilerinize sunulur.

e-imzalıdır
*(Borçlandırmayı Yapan Birim Amiri
Adı-Soyadı ve Unvanı yazılacak.)*

Sayı:

Tarih:

Konu: Kişi Borcu Prim İadesi

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü

Fakültemiz/Enstitümüz/Daire Başkanlığımız personellerindenTC nolu, emekli sicil nolu (*Personelin adı soyadı yazılacaktır.*) .../.../202.. tarihinde (*Borçlunun ayrılma nedeni yazılacaktır.*). İlgili personelin Ocak 202.. e ait fazla/yersiz ödenen,aşağıdaki tabloda iadesi istenen primlerin Üniversitemiz Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının TR610001000198908651155001 iban nolu hesabına aktarılması hususunda ;
Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.....
.....

		Ödenen	Ödenmesi Gereken	İade İstenen Prim
II-EMEKLİ KESENEKLERİ/ SİGORTA PRİMLERİ***	Emekli kes./Sigorta Primi (Devlet/İşveren Payı)			
	Emekli Kes.Karş. (%100)			
	Genel Sağlık Sigortası Primi (Devlet/İşveren Payı)			
TOPLAM				

Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına Gönderilecek Belgeler;

(Eğer ilgili borçlu borcunu ödemezse)

-Üst Yazı.

-Aylıklardan Geri Alınacak Tutarı Hesaplama Tablosu

-Kişiyte Tebligatın Yapıldığına Dair Tebliğ-Tebellüğ Belgesi (7201 Sayılı Tebligat

Kanunu hükümlerine Göre Yapılması)

-İlgili Ödemeye İlişkin Belgeler (Aylık Bordro, Çeşitli Ödemeler Bordrosu, vb.)

-Kişinin Görevle İlişğinin Kesildiğine veya Ücretsiz İzne Ayrıldığına Dair Onay.

-Sosyal Güvenlik Kurumundan (SGK) Prim İadesi Talep Yazısı/ Prim İade Uygulaması(Yeni) İade Talep Formu

(Eğer ilgili borçlu borcunu öderse)

-Üst Yazı.

-Aylıklardan Geri Alınacak Tutarı Hesaplama Tablosu

-Tahsil Alındısı veya Dekontu