

T.C.  
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI  
..... Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü  
..... Sosyal Güvenlik Merkezi

Sayı : ...../  
Konu: Tecil Talebiniz

Sayın.....  
.....  
.....

İl Müdürlüğümüze /Merkezimize olan ...../...../..... tarihine kadar hesaplanmış gecikme cezası ve zammı dahil ..... TL tutarındaki ..... borcunuzun;

  

Tecil edilen borçlarınızın toplamı Kanuni sınırı aşmadığından teminat göstermenize gerek olmadığı,  
Tecil edilen borçlarınızın toplamı Kanuni sınırı aştığından, ..... TL tutarında teminat gösterilmesi,

Bu borcunuza tecil tarihinden itibaren yıllık %..... tecil faizi uygulanması,

**Borca karşılık her ay ödeme planında belirtilen aylık taksit tutarları ile birlikte hesaplanacak faizlerin de ödenmesi,**

**Tecil süresi içinde tahakkuk edecek cari ay prim borçlarının süresinde ödenmesi,**

**Tecil şartlarına uyulmadığı takdirde tamamı muaccel olacak borç için icra takibine devam edilerek teminatın derhal nakde çevrilmesi**

kayıt ve şartı ile 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanununun 48'inci/48/A maddesi kapsamında ...../...../..... tarihinden itibaren tecili ve ekte gönderilen ödeme planı çerçevesinde tahsili uygun görülmüştür.

Bilgi edinilmesini rica ederim.

...../...../.....  
İmza  
Ad Soyad  
Ünvan

Ek: Ödeme planı