



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

Sayı : B.13.2.SGK.4.07.01.00/ 10295668
Konu: İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirimleri

05 Haziran 2012

**ANTALYA SERBEST MUHASEBECİ VE MALİ MÜŞAVİRLER
ODASI BAŞKANLIĞI' NA**
ANTALYA

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 13 üncü maddesinde iş kazasının tanımı, bildirilmesi ve soruşturulması, 14 üncü maddesinde ise meslek hastalığının tanımı, bildirilmesi ve soruşturulmasına ilişkin hükümlere yer verilmiş, iş kazası ve meslek hastalığının bildirilmesine ilişkin usul ve esaslar ise Sosyal Sigorta İşlemleri Yönetmeliğinin 35 ve 36 ncı maddelerinde düzenlenmiştir.

Buna göre, iş kazası ve meslek hastalığı bildirimlerinin elektronik ortamda gönderilmesi için hazırlanan bilgisayar programı 28.02.2012 tarihinde işleme açılmıştır.

İşverenler tarafından elektronik ortamda gönderilecek olan İş kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim formuna www.sgk.gov.tr adresinden, "E-Sgk / Diğer Uygulamalar / Çalışılmadığına Dair Bildirim Girişi alt menüsünden "Hizmet Akdi İle Çalışılanlar" başlığı altındaki "İşveren Bildirim İşlemleri" ekranından ulaşılabilecektir.

Bu nedenle, meydana gelebilecek her türlü iş kazası ve meslek hastalığı bildirimlerinin elektronik ortamda yapılması gerekmektedir. Elektronik ortamda yapılan bildirimler için kağıt ortamında tekrar bildirim yapılmasına gerek bulunmamaktadır.

Konunun önemine binaen, tüm üyelerinize duyurulması hususunda gerekli hassasiyeti göstermenizi rica eder; çalışmalarınızda başarılar dilerim.


Selim EROL
Sosyal Güvenlik İl Müdürü V.

E-Mail Adresimiz : antalyasgim@sgk.gov.tr TEL : 0 242 344 09 89
Posta Adresi : Üçgen Mah.Sokullu Cad.No:1 FAX: 0 242 345 17 36
Web Adresi : www.antalyasgk.gov.tr