**T.C.**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**..……. Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü**

**…….. Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğü**

**Sayı :**B.13.2.SGK.4.06.01.00/VIII-……                                                        ..../…./…

**Konu :**Teminat iadesi

…………………………………………..

…….

İlgi:…/.../… tarihli ve …… sayılı yazımız.

Müdürlüğümüzde/Merkezimizde …………. sicil sayılı dosyada işlem gören ve işyeri işvereni ………’nın üstlenerek tamamlamış bulunduğu ……. TL istihkak bedelli ………. İşi dolayısıyla Makamınıza vermiş olduğu teminatın 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 90. maddesi gereğince kendisine iadesinde sakınca yoktur.

Ancak, iş bu yazımız adı geçenin bu iş dolayısıyla Kurumumuzca aklanması anlamına gelmez. Yukarıda paragrafta belirtilen bazı hakları kullanabilme koşulu idarenize muhatap ve idarenizle ilgili olmayıp, anılan yüklenicinin teminatı almasından sonra ileride bu iş nedeni ile başkaca prim borcu tahakkuk ettiği takdirde kendisini takip ve alacağımızın yasal yollardan tahsilini temin maksadına yöneltilmiş bulunmaktadır.

Bilgi edinilmesini, adı geçenin bu iş dolayısıyla Makamınıza verdiği teminatının başka bir sakınca yoksa kendisine iadesini arz ederim.

İl Müdürü a.

İl Müdür Yardımcısı

Merkez Müdürü a.

Merkez Müdür Yardımcısı