

SGK İŞ KAZASI TESPİTİ DİLEKÇESİ

(Olayın iş kazası olarak tespiti ve tahkikat talebi — 5510 sayılı Kanun m.13)

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI ... SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ / MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

BAŞVURAN : [Ad Soyad], T.C. [000000000000]
ADRESİ : [Açık adres]
TELEFON : [Cep telefonu]
SİGORTA SİCİL NO : [Varsa sicil numarası]
İŞVEREN : [Unvan], işyeri sicil no
[000000000000000000000000000000]
İŞYERİ ADRESİ : [Açık adres]
OLAY TARİHİ : [gün/ay/yıl], saat [00.00]
KONU : Meydana gelen olayın iş kazası olarak tespiti,
tahkikat başlatılması ve doğan haklarımın
tarafıma sağlanması talebidir.

AÇIKLAMALAR

- Yukarıda bilgileri yazılı işyerinde [tarih] tarihinden itibaren [görev] olarak çalışmaktayım. Çalışmam [Kurumunuza bildirilmiş olup hizmet dökümü dilekçe ekindedir / Kurumunuza bildirilmemiştir, çalışma ilişkisini gösteren belgeler ekte sunulmuştur].
- [Olay tarihi] günü saat [saat] sıralarında işyerinde görevim başındayken kaza meydana gelmiştir. Olayın oluş biçimi şöyledir. [Kazanın ayrıntılı anlatımı; hangi bölümde, hangi makine ya da ekipmanla, hangi işlem sırasında meydana geldiği].
- Kaza sırasında [Ad Soyad] ve [Ad Soyad] olay yerinde bulunmaktaydı. Anılan kişiler tahkikat sırasında dinlenebilir; iletişim bilgileri dilekçe ekindedir.
- Olay sonrası [hastane adı] Acil Servisine [kendi imkânlarımla / ambulansla / iş arkadaşlarımdan yardımıyla] ulaştım. [Teşhis] tanısı konularak [tedavi] uygulanmış ve [süre] süreyle istirahat verilmiştir. Hastane kayıtları ekte sunulmuştur.
- İşveren tarafından Kurumunuza bildirim yapılmamıştır. Kanun, iş kazasının işverence kolluğa derhal, Kuruma ise kazadan sonraki üç iş günü içinde bildirilmesini öngörmektedir (5510 sayılı Kanun m.13/2).
- Olay, kanunda sayılan iş kazası hâllerinden birini oluşturmaktadır. Kaza [işyerinde bulunduğum sırada / işverence yürütülen iş nedeniyle / görevli olarak işyeri dışına gönderildiğim sırada / işverence sağlanan servis aracıyla işe gidiş gelişte] meydana gelmiştir.

7. Kaza nedeniyle çalışamadım ve gelir kaybına uğradım. Bedensel zararımın kalıcı sonuç doğurup doğurmadığının belirlenmesi için sağlık kurulu raporu alınması gerekmektedir.
8. Delillerin kaybolma riski bulunmaktadır. İşyeri kamera kayıtları belirli sürelerde silinmekte, kaza yerindeki düzen değişmektedir. Tahkikatın gecikmeksizin başlatılmasını talep ediyorum.
9. Başvuruma verilecek cevabın yazılı olarak ve gerekçesiyle birlikte tarafıma tebliğini talep ediyorum.

DAYANAK

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu m.13, m.18 ve m.19; 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu m.14; 3071 sayılı Dilekçe Hakkının Kullanılmasına Dair Kanun.

SONUÇ VE İSTEM

Yukarıda açıklanan nedenlerle;

1. Olayın iş kazası olarak tespiti için tahkikat başlatılmasına ve müfettiş görevlendirilmesine,
2. İşyeri kamera kayıtları ile kaza yerine ilişkin tespitlerin gecikmeksizin yapılmasına,
3. Tanıkların ifadelerine başvurulmasına,
4. Maluliyet oranımın belirlenmesi için sağlık kurulu raporu alınmasına,
5. Geçici iş göremezlik ödeneğinin ödenmesine, rapor sonucuna göre sürekli iş göremezlik geliri bağlanmasına,
6. Sonucun yazılı ve gerekçeli olarak tarafıma bildirilmesine,

karar verilmesini saygılarımla talep ederim. [Tarih]

Başvuran

[Ad Soyad]

İmza

EKLER

- 1- Kimlik belgesi fotokopisi.
- 2- SGK hizmet dökümü.
- 3- Hastane kayıtları, epikriz ve istirahat raporu.
- 4- Varsa kaza tespit tutanağı ve kolluk evrakı.
- 5- Tanık ad, soyad ve iletişim bilgileri.
- 6- Varsa fotoğraf ve görüntü kayıtları.