*Not 1: 4857 Sayılı ş Kanunu Madde 77 :... şverenler işyerlerinde meydana gelen iş kazasını ve tespit edilecek meslek*

*hastalı ını en geç iki iş günü içinde yazı ile ilgili bölge müdürlü üne bildirmek zorundadırlar.*

*(Not 2: Sosyal Sigortalar Kanunu 27. maddesi: ş Kazasını Bildirme: şveren, iş kazasını, o yer yetkili zabıtasına derhal ve*

*Kuruma da en geç kazadan sonraki iki gün içinde yazı ile bildirmekle yükümlüdür. Bu bildirime örne i Kurumca hazırlanan*

*haber verme kâ ıtları doldurulup verilerek yapılır.*

*şverenin kasden veya a ır ihmali neticesi iş kazasının bu madde gere ince Kuruma zamanında bildirilmemesinden veya*

*haber verme kâ ıdında yazılı bilginin eksik veya yanlış olmasından do an ve ileride do acak olan Kurum zararlarından*

*işveren sorumludur.*

*Birinci fıkrada yazılı süre içinde Kuruma bildirilmeyen iş kazası dolayısiyle, bildirme tarihine kadar işveren tarafından*

*yapılmış olan harcamalar Kurumca ödenmez.*

Sayı: Tarih:

Konu: Kazası Bildirimi Hakkında

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adresinde kurulu, Müdürlüğünüzde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sayılı dosyada işlem gören

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ünvanlı i yerimizde \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ tarihinde meydana gelen iş kazasına ilişkin "İş yeri Kaza

Bildirim Formu" düzenlenerek ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

İŞVEREN VEYA VEKİLİNİN

 ADI VE SOYADI

İMZA

EKLER: Bir adet İş yeri Kaza Bildirim Formu