

S İ R K Ü L E R : 2 0 1 5 / 2 3

09.04.2015

EV HİZMETLERİNDE ÇALIŞANLARIN SİGORTALILIĞI

1 Nisan 2015 Tarih ve 29313 sayılı resmi gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren SGK tebliği ile ev hizmetlerinde çalışanların sigortalılığı, çalıştıranların ve işverenlerin ise yükümlülüklerine ilişkin düzenlemeler yapılmıştır. Bu düzenlemeler tüzel kişilik adına sigortalı çalıştırılmasını kapsamamaktadır.

Ev içerisinde yaşayan aile bireyleri tarafından yapılabilecek temizlik, yemek yapma, çamaşır, ütü, alışveriş, bahçe işleri gibi gündelik işler ile çocuk ve yaşlı bakımı gibi işlerin aile bireyleri dışındaki kişiler tarafından yapılması olarak tanımlanan ev hizmetlerinde çalışanların ay içinde 10 günden az ve 10 gün ve daha fazla çalışmasına bağlı olarak iki farklı düzenleme söz konusudur.

1- EV HİZMETLERİNDE İŞVEREN YANINDA 10 GÜN VE DAHA FAZLA ÇALIŞILMASI HALİ:

Ev hizmetlerinde 10 gün ve daha fazla süre ile çalışanlar tebliğ ekindeki (ek-1) bildirge ile işverenler tarafından çalışmanın başladığı ayın sonuna kadar işverenin ikametgahına en yakın sosyal güvenlik merkezine bildirilecektir. Bildirgeler verilirken Türkiye İş Kurumu tarafından belirlenmiş meslek adlarının (kod numarasının) da yazılması gerekmektedir. Bildirgeler, SGK dan temin edilebileceği gibi internet üzerinden de temin edilebilir. İşverenler için kurum işyeri numarası oluşturulmayacak, kayıtlar T.C. kimlik numarasıyla takip edilecektir.

Bildirge işveren ve çalışan tarafından birlikte imzalanacak, bildirgedeki çalışma gün sayısı ve prime esas günlük kazanç beyanına göre prim tahakkukları gerçekleştirilecek olup, aylık prim ve hizmet belgesi düzenlenmeyecektir. Tahakkuk edecek sigorta primleri (prime esas kazancın alt sınırı günlük 40,05 TL, üst sınırı günlük 260.33TL) sigortalı çalıştırılan ayı takip eden ayın sonuna kadar ödenecektir. Bildirilen çalışma gün sayısı ve ücret üzerinden yüzde 34,5 sigorta, yüzde 3 oranında işsizlik sigortası primi olmak üzere yüzde 37,5 oranında prim hesaplanacaktır. Bu kapsamda, ev hizmetlerinde 10 gün ve daha fazla

çalıştırılacaklar tüm sigorta kollarına tabi olacaklar ve emeklilik primi , sağlık primi , iş kazası primi, işsizlik sigortası primi ödenmiş olacaktır. Bunlar hakkında uzun ve kısa vadeli sigorta kolları ile genel sağlık sigortası ve işsizlik sigortası hükümleri uygulanacaktır. Ev hizmetinde birden fazla kişi çalıştırılması halinde her sigortalı için ayrı bildirme düzenleneceği tabidir. Hesaplanan prim ,durum değişikliği olmadığı sürece, herhangi bir bildirimde bulunmaksızın her ay ödenecektir.

Bu kapsamdaki işverenler; Kanununun 81. Maddesinin 1. Fıkrasının (ı) bendinde, 4447 sayılı kanunun geçici 10. ve 50. Maddelerinde belirtilen şartları sağlamaları halinde ilgili kanunlarda öngörülen teşviklerden yararlanabilecekler ve prim oranı yüzde 17'ye kadar düşebilecektir.

Sigortalılık kapsamındaki çalışmanın sona erdiğinin işverence kuruma bildirilmesi veya sigortalının ölümü halinde çalışanların sigortalılıkları sona erecektir. Sigortalının işten ayrıldığına 10 gün içinde aynı bildirgenin ilgili bölümünün doldurularak yapılması gerekmektedir.

Bildirgenin verilmediğinin kurum tarafından, diğer kurum ve kuruluşlar tarafından ya da yargı kararları ile tespit edilmesi veya geç verilmesi durumunda işverenlere 5510 sayılı Kanununun 102.maddesinde belirtilen idari para cezaları uygulanacaktır. Bu süre içinde verilmeyen bildirimler hakkında asgari ücret tutarında, geç verilmesi halinde ise sigortalı çalıştırılan her ay için asgari ücretin beşte biri tutarında idari para cezası uygulanacak. İşten ayrılanlar ayrılış tarihinden itibaren 10 gün içinde SGK'ya bildirilecek. Aksi halde asgari ücretin onda bir tutarında para cezası ödenecektir.

Ev hizmetlerinde 10 gün ve daha fazla çalıştırılacaklar tüm sigorta kollarına tabi olacaklar. Yani emeklilik primi de, sağlık primi de, iş kazası primi de, işsizlik sigortası primi de ödenecek.. Bunlar hakkında uzun ve kısa vadeli sigorta kolları ile genel sağlık sigortası ve işsizlik sigortası hükümleri uygulanacak

Bu kapsamda çalışanlar normal sigortalılar gibi Kanununun 4.maddesinin birinci fıkrasının (a) bendine tabi sigortalılara sağlanan haklardan aynı şekilde yararlanırlar. Bu sigortalılar hakkında uzun ve kısa vadeli sigorta kolları ile genel sağlık sigortası ve işsizlik sigortası hükümleri uygulanır.

Öte yandan, 10 günden az veya 10 günden fazla ev hizmetlerinde çalışanların aldığı ücretler gelir vergisine tabi değildir. Başka bir deyişle, ödenen ücretlerden gelir vergisi stopajı yapılmayacaktır.

2- EV HİZMETLERİNDE 10 GÜNDEN AZ ÇALIŞILMASI HALİ:

Ev hizmetlerinde 10 günden az sigortalı olarak çalışanlar iş kazası ve meslek hastalığı sigortası kapsamında sigortalı sayılacaklar, bu kişileri çalıştıranlar işveren olarak kabul edilmeyecek, sigortalı çalıştırdıkları her gün için prime esas günlük alt kazanç sınırının yüzde 2 si oranında iş kazası ve meslek hastalığı primi ödeyeceklerdir.

Ev hizmetlerinde 10 günden az sigortalı olarak çalışanların bildirim çalışmanın geçtiği ayın sonuna kadar tebliğ ekindeki (ek-2) başvuru formu ile yapılacak, ayrıca işyeri bildirgesi, sigortalı işe giriş bildirgesi ile aylık prim ve hizmet belgesi, işten ayrılış bildirgesi düzenlenmesi istenmeyecektir.

Günlük 7.5 saatin altındaki çalışmalar 1 gün olarak kabul edilecek,10 günden az çalışılan süreler birbirini takip eden süreler olabileceği gibi ayın farklı günleri de olabilecektir. Çalıştırılan kişinin değişmemesi halinde yeni başvuru formu istenmeyecektir. Başvuru formunun internetten verilme imkanı da bulunmaktadır. Ev hizmetlerinde 10 günden az sigortalı çalıştıranlar şu an için günlük 80 kuruş iş kazası ve meslek hastalığı primi ödemekle mükelleftirler.

Bu kapsamda çalışanlar yüzde 32.5 oranındaki uzun vadeli sigorta kolları ile genel sağlık sigortası primini takip eden ayın sonuna kadar ödemeleri halinde, uzun vadeli sigorta Kolları ve genel sağlık sigortası yardımlarından da yararlanabilecektir.

Ev hizmetlerinde 10 günden az süre ile yabancı uyruklu sigortalı çalıştırılmayacak, bu şekilde çalıştırıldığı tespit edilenler hakkında ev hizmetlerinde 10 gün ve daha fazla süre ile sigortalı çalıştıran işverenlere ilişkin hükümler uygulanacak, ay içinde çalışma gün sayısı 30 gün olarak alınacaktır. Yabancı uyruklu kişinin çalışma izin belgesinin ayrıca bildirgeye eklenmesi gerekmektedir.

3- PRIMLERİN ÖDEME ŞEKLİ :

Primler, banka aracılığıyla ödenebileceği gibi, SGK'nın internet sitesinden de kredi kartı veya banka kartıyla ödenebilecektir.

Saygılarımızla,

İlgili tebliğ ve ekleri :

<mailto:http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2015/04/20150401.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2015/04/20150401.htm>

A-İŞVERENİN VE SİGORTALININ KİMLİK/NÜFUS/İLETİŞİM BİLGİLERİ			
İŞVERENİN	1) KİMLİK BİLGİLERİ	SİGORTALININ	
	T.C. Kimlik Numarası/Yabancı Kimlik No		
	Adı		
	Soyadı		
	İlk Soyadı		
	Baba Adı		
	Ana Adı		
	Doğum Yeri		
	Doğum Tarihi		
	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı		
	2) NÜFUS BİLGİLERİ		
	İl		
	İlçe		
	Mahalle/Köy		
	Cilt No		
	Aile Sıra No (Hane/Kütük)		
	(Birey) Sıra No		
	3) İLETİŞİM BİLGİLERİ		
	İkametgah Adresi		
	İkametgah Adresi		
	İkametgah Adresi		
	İlçe / İl		
	Ev Telefonu		
	GSM Telefonu		
	E-Posta Adresi		
B) SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK VE İŞE GİRİŞ BİLGİLERİ (İşe girişte doldurulacaktır.)			
Staj no (SSK/4-a).....	BAĞ-NO (BAĞKUR/4-b).....	Emekli no (EMEKLİ SANDIĞI/4-c).....	
4/a sigortalılığından dolayı aylıklık aylığı alıyorsa devam etmek istediği sigorta kolu ?		<input type="checkbox"/> Sosyal güvenlik destek primi <input type="checkbox"/> Tüm sigorta kolları	
Meslek adı /kodu	Öğrenim durumu
Sigortalının işe başladığı tarih			
Sigortalının ay içerisinde çalışma gün sayısı			
Sigorta Primine Esas Günlük Kazanç Tutarı			
C) YARARLANILACAK PRİM TEŞVİKLERİ		D) ÇALIŞMA NEDENİ	
5510 sayılı Kanununun 81 inci maddesinin (1) bendi	<input type="checkbox"/>	Ev Temizliği v.b.	<input type="checkbox"/>
4447 sayılı Kanununun geçici 10 uncu maddesi	<input type="checkbox"/>	Hasta / Yaşlı Bakımı	<input type="checkbox"/>
4447 sayılı Kanununun 50 inci maddesi	<input type="checkbox"/>	Çocuk Bakımı	<input type="checkbox"/>
		Bahçivanlık	<input type="checkbox"/>
		Diğer (Belirtiniz)	<input type="checkbox"/>
E) BEYAN VE TAAHHÜTLER			
Yukarıda kimlik bilgileri ve diğer bilgileri belirtilen'ın ikamet adresimde ev hizmetleri kapsamında çalışacaktır. Yaptığım beyanların gerçeğe aykırı olduğunun tespit edilmesi halinde yapılan işlemlerin iptalini kabul ettiğimi, Kurumun bu yüzden uğrayacağı zararları kanuni faizi ile birlikte ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.		Yukarıda kimlik bilgileri ve diğer bilgileri belirtilen'ın yanında ev hizmetlerinde çalışacağımı beyan ve taahhüt ederim.	
İŞVEREN VEYA VEKİLİNİN Adı Soyadı Tarih İmza		SİGORTALININ Adı Soyadı Tarih İmza	
F) SİGORTALININ İŞTEN AYRILMA/DURUM DEĞİŞİKLİKLERİ (İşten ayrılışlarda veya durum değişikliklerinde doldurulacaktır)			
Ev hizmetleri kapsamında çalıştırdığım hakkında yan tarafta belirtilen işlemin yapılmasını arz ederim.		<input type="checkbox"/> Sigortalı ile ilgili bilgilerin aşağıdaki şekilde değiştirilmesi <input type="checkbox"/> Yeni SPEK <input type="checkbox"/> Eksik Gün Nedeni <input type="checkbox"/> İşten Ayrılış Nedeni <input type="checkbox"/> İşten Ayrılış Tarihi	
İŞVERENİN VEYA VEKİLİNİN			

(5510 S.K. Ek 9 uncu maddesinin 2 nci fıkrası kapsamındaki sigortalılar için)

A-ÇALIŞTIRANIN VE SİGORTALININ KİMLİK/NÜFUS/İLETİŞİM BİLGİLERİ		
ÇALIŞTIRANIN	1) KİMLİK BİLGİLERİ	SİGORTALININ
	T.C. Kimlik Numarası	
	Adı	
	Soyadı	
	İlk Soyadı	
	Baba Adı	
	Ana Adı	
	Doğum Yeri	
	Doğum Tarihi	
	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	
	2) NÜFUS BİLGİLERİ	
	İl	
	İlçe	
	Mahalle/Köy	
	Cilt No	
	Aile Sıra No (Hane/Kütük)	
	(Birey) Sıra No	
	3) İLETİŞİM BİLGİLERİ	
	İkametgah Adresi	
	İkametgah Adresi	
	İkametgah Adresi	
	İlçe / İl	
	Ev Telefonu	
	GSM Telefonu	
	E-Posta Adresi	
B) SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK VE İŞE GİRİŞ BİLGİLERİ		
Sicil no (SSK/4-a)	BAG-NO (BAGKUR/4-b)	Emekli no (Emekli Sandığı/4-c)
Sigortalının işe başladığı tarih.....		1 2 3 4 5 6 7
Sigortalının ay içerisinde çalışma gün sayısı		8 9 10 11 12 13 14
Ay içinde 10 günden az çalışma takip eden ayda devam edecek mi ?.....		15 16 17 18 19 20 21
Meslek adı ve kodu.....	Öğrenim durumu.....	22 23 24 25 26 27 28
		29 30 31 Çalışma devamlı mı?.....
C) EV HİZMETLERİNDE ÇALIŞMA NEDENİ		
Ev Temizliği v.b.	<input type="checkbox"/>	Çocuk Bakımı <input type="checkbox"/>
Hasta / Yaşlı Bakımı	<input type="checkbox"/>	Bahçıvanlık <input type="checkbox"/>
Diğer (Belirtiniz)	<input type="checkbox"/>	
D) BEYAN VE TAAHHÜTLER		
Yukarıda kimlik bilgileri ve diğer bilgileri belirtilen'in ikamet adresimde ev hizmetleri kapsamında çalışacaktır. Yaptığım beyanların gerçeğe aykırı olduğunun tespit edilmesi halinde yapılan işlemlerin iptalini kabul ettiğimi, Kurumun bu yüzden uğrayacağı zararları kanuni faizi ile birlikte ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.	Yukarıda kimlik bilgileri ve diğer bilgileri belirtilen'in yanında ev hizmetlerinde çalışacağımı beyan ve taahhüt ederim.	
ÇALIŞTIRANIN Adı Soyadı Tarih İmza	SİGORTALININ Adı Soyadı Tarih İmza	