[ŞEHİR] NÖBETÇİ İŞ MAHKEMESİNE

DAVACI / TALEP EDEN: [DAVACI İŞÇİ ADI SOYADI] (T.C. Kimlik No: [DAVACI T.C.]) Adres: [ADRES]

VEKİLİ: [VARSA VEKİLİ: Av. Dilek Taş Delice] Adres: [BÜRO ADRESİ]

DAVALI / KARŞI TARAF: [DAVALI İŞVEREN] Fer'i Müdahil: Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı

KONU: Davalı işyerinde geçen ve kuruma bildirilmeyen fiili çalışma sürelerinin tespiti talebimizdir.

AÇIKLAMALAR

1. Müvekkil davalı işyerinde [BAŞLANGIÇ] - [BİTİŞ] tarihleri arasında kesintisiz olarak çalışmıştır.

2. Davalı işveren müvekkilin sigorta bildirimlerini yapmamış, emeklilik haklarını zedelemiştir.

HUKUKİ SEBEPLER: 5510 S.K. m. 86/9, HMK.

HUKUKİ DELİLLER: SGK kayıtları, işyeri şahsi dosyası, komşu işyeri tanıkları, müfettiş raporları.

NETİCE VE TALEP

Müvekkilin bildirilmeyen gün ve kazançlarının TESPİTİNE karar verilmesini talep ederiz.

Tarih: ...../...../2026

Davacı / Talep Eden
(İmza)