



HİZMET AKDİ İLE ÇALIŞAN ÜYE AİDAT İNDİRİM TAAHHÜTNAMESİ

| | | |
|-------------------------|-----------------|-------------|
| Adı, Soyadı: | Ünvanı: | |
| T.C. Kimlik No: | Oda Sicil No: | |
| İş yeri Vergi Kimlik No | Görevi | |
| İş Yeri Ünvanı: | | |
| İş Yeri Adresi | | |
| | İl/ilçe: | Posta Kodu: |
| İkametgah Adresi | | |
| | İl/ilçe: | Posta Kodu: |
| Telefon No (İş): | Telefon No (Ev) | |
| Faks No: | GSM No: | |
| E-posta Adresi: | | |

Çalışanlar listesine kayıtlı olmayıp, İşletmelerde bağımlı olarak mesleki faaliyetlerini devam ettiren ve bu durumlarını belgelendiren meslek mensupları 23.Olağan Genel Kurul kararına istinaden 2022 yılına ait yıllık maktu aidatlarını yüzde elli (**memur maaş taban kat sayısının altında kalmayacak**) indirimli öderler.

| | |
|---|--------------|
| Taahhütname | |
| | |
|firmasında bağımlı olarak mesleği icra ettiğimi beyan ve taahhüt ederim. | |
| Tarih:/...../..... | İmza: |

Ekler:
İşe Giriş Bildirgesi
SGK veya E-Devletten Alınacak Barkodlu SGK Hizmet Dökümü

Yukarıdaki bilgilerimin doğru olduğunu, durumumdaki değişiklikleri yasal süreleri içinde Odaya bildireceğimi taahhüt eder, yıllık aidat tahakkukumun buna göre düzenlenmesini talep ederim.

Not : 2022 Yılı Maktu Aidat 950,00-TL'dir.
Maktu Aidat her yılın Ocak ayı içinde ödenir.

İmza

...../...../.....

| Evrak Kayıt | Kayıt Alan | Kontrol Eden |
|-------------|-------------------------|-------------------------|
| | Adı ve Soyadı: | Adı ve Soyadı: |
| | İmza: | İmza: |
| | Tarih:...../...../..... | Tarih:...../...../..... |