Bu dilekçe örnek niteliğindedir; somut olaya göre uyarlanmalıdır.

T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI ADANA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

BAŞVURAN (SİGORTALI) : [Ad Soyad] (T.C. Kimlik No: [.....])
[Adres]
SGK Sicil No: [.....]

VEKİLİ : [Av. Ad Soyad] (varsa) – [Büro Adresi]

İŞVEREN : [İşveren Unvanı], İşyeri Sicil No: [.....]

KONU : Maruz kalınan çalışma koşulları nedeniyle ortaya çıkan rahatsızlığın 5510 sayılı Kanun m. 14 uyarınca meslek hastalığı olarak tespiti ve sigortalılık haklarının sağlanması talebidir.

AÇIKLAMALAR:

1. [Tarih aralığı] boyunca [işyeri / işkolu] işyerinde [görev] olarak çalıştım. Çalışma sürem boyunca [toz, gürültü, kimyasal madde, titreşim vb.] etkene maruz kaldım.
2. [Tarih] tarihinde [hastane] tarafından [hastalık / tanı] teşhisi konulmuştur. Hastalığın çalışma koşullarından kaynaklandığını düşünmekteyim.
3. 5510 s. Kanun m. 14 uyarınca meslek hastalığı, sigortalının çalıştığı veya yaptığı işin niteliğinden dolayı tekrarlanan bir sebeple veya işin yürütüm şartları yüzünden uğradığı geçici veya sürekli hastalık, bedensel veya ruhsal engellilik hâlidir. Meslek hastalığının tespiti, yetkili hastanelerin sağlık kurulu raporu ve dayanağı belgelerin Kurumca incelenmesi sonucu yapılır.
4. Bu nedenle tarafımın yetkili meslek hastalıkları hastanesine sevk edilmesini, gerekli inceleme yapılarak hastalığın meslek hastalığı olarak tespitini talep ediyorum.

HUKUKİ NEDENLER:

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu m. 14, 16, 19; Sosyal Sigorta Sağlık İşlemleri Yönetmeliği; 6331 sayılı İSG Kanunu.

DELİLLER:

Hastane kayıtları ve epikriz raporları, işe giriş ve periyodik muayene raporları, SGK hizmet dökümü, işyeri ortam ölçüm raporları (varsa), işyeri sağlık birimi kayıtları.

SONUÇ VE İSTEM:

Yukarıda açıklanan nedenlerle; meslek hastalığı tespiti için yetkili hastaneye sevkimin yapılmasına, inceleme sonucunda rahatsızlığımın meslek hastalığı olarak kabulüne ve 5510 sayılı Kanun kapsamındaki haklarımın sağlanmasına karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim.

[Tarih]
Başvuran
[Ad Soyad]
[İmza]

EKLER:

1- Hastane raporları

2- SGK hizmet dökümü

3- Kimlik fotokopisi