



T.C.  
BULANCAK KAYMAKAMLIĞI  
İlçe Emniyet Müdürlüğü  
Polis Merkezi Amirliği



Sayı : Z-78909121 -15197-2020101215460225782 12874  
Konu : Çalışanlara ait 'Kimlik Bildirim  
Sistemi/Çalışan Bildirimi' Projesi

12.10.2020

DAĞITIM YERLERİNE

1774 sayılı Kimlik Bildirme Kanunu'nun 6. Maddesi gereği her çeşit ticaret ve sanat amacı güden iş yerleri ve öğrenci yurtları vb. yerlerde çalışanlar için o yerin sorumlu işleticisini tarafından örneğine uygun "Çalışanlara ait Kimlik Bildirme Belgesi (Form-2) " doldurulup muhtara onaylatılarak genel kolluk örgütüne verilmekte, alınan bu bildirimler alınan kanunun Ek-2. Maddesi gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna gönderilmektedir.

Emek, Kaynak ve zaman israfının önlenmesi, işveren ve kolluğun iş yükünün azaltılması amacıyla 1774 sayılı Kimlik Bildirme Kanunu'nda 25.03.2020 tarihinde yapılan düzenleme ile Kanunun 6. Maddesinde, çalışanlara ait kimlik bildirim işlemlerinin elektronik ortamda da yapılabileceği, bildirimlerin elektronik yapılması halinde ilgili maddede yer alan muhtar onayı hükmünün uygulanmayacağı, elektronik ortamda alınan bildirimlerin muhtarla paylaşılacağı hususları eklenmiştir.

Bu kapsamda çalışanların kimlik bilgilerinin elektronik ortamda alınmasına olanak sağlayacak "Kimlik Bildirme Sisteme/ Çalışan Bildirimi " projesi Polnet 5 Web Yeni uygulamasında emniyet birimlerinin, <https://kbscalisan.egm.gov.tr> adresinde iş yerlerinin kullanımına açılmıştır.

Birimlerimiz, sorumluluk bölgelerinde bulunan ilgili Kanunun 6. Maddesi kapsamındaki tüm iş yerlerine ve her çeşit ticaret amacı güden tüm işyerlerine çalışan bildirimlerini elektronik ortamda yapabilecekleri konusunda bilgilendirme yapacak, teşvik edecek, sistemi kullanmak isteyen işyerlerine İş Yeri Açma ve Çalışma Ruhsatı veya Vergi Levhası, <https://adreskodu.dask.gov.tr> adresinden öğrenecekleri iş yerinin adres kodu ve aktif olarak kullandıkları e-posta adresi ile birlikte müracaat etmeleri sağlanacak, yazımız ekinde gönderilen formu doldurarak kayıt işlemlerini gerçekleştirecektir.

Sisteme kayıt olan işyerleri tüm çalışanlarını sisteme kayıt edecektir. İşe yeni giriş yapan çalışanların kayıtları ilgili mevzuat gereği 3 gün içerisinde sisteme kaydedilecek, çıkış işlemlerinde de bu süre göz önünde bulundurulacaktır. Sorumlu işleticinin değişmesi halinde, yeni işletici Kimlik Bildirme Formu doldurularak sisteme kayıt yaptırdıkları kolluk birimine 24 saat içerisinde bildireceklerdir. Zamanında bildirilmeyen her çalışan için Kanunun 17. Maddesi, sorumlu işletici değişikliğinin zamanında bildirilmemesi halinde ise 15. Maddesi gereği idari yaptırımın kararı uygulanacaktır.

Odanıza kayıtlı iş yerlerine kararın tebliğ ve tebellüğ edilmesi ve ekte gönderilen formun odanıza kayıtlı iş yerleri yetkilileri tarafından doldurularak Bulancak İlçe Emniyet Müdürlüğü Polis Merkezi Amirliğine teslim edilmesi hususunu, rica ederim.

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| BULANCAK<br>TİCARET ve SANAYİ ODASI |              |
| EVRAKIN                             |              |
| TARİHİ                              | 19. 10. 2020 |
| SAYISI                              | 2020/1169    |

Ali İkrım TUNA  
Kaymakam

Ek : İŞLETİCİ KİMLİK BİLDİRME FORMU

Dağıtım :

Gereği :

Bulancak Esnaf Ve Sanatkarlar Odası Başkanlığına,  
Bulancak Ticaret Ve Sanayi Odası Başkanlığına

Bilgi:

**İŞLETİCİ KİMLİK BİLDİRME  
BELGESİ (Form 1)**

|                                                  |            |         |  |       |  |         |  |                 |  |         |  |  |
|--------------------------------------------------|------------|---------|--|-------|--|---------|--|-----------------|--|---------|--|--|
| Tesisin / İş<br>Yerinin /<br>Öğrenci<br>Yurdunun | Adres Kodu |         |  |       |  |         |  | ÜNVANI<br>(ADI) |  |         |  |  |
|                                                  | Türü       | İş Yeri |  | Tesis |  | Yurt    |  |                 |  |         |  |  |
|                                                  | Yeri       | İl      |  | Köy   |  | Mahalle |  | Sokak           |  | Kapı No |  |  |
|                                                  |            | İlçe    |  | Mevki |  | Cadde   |  | Bina No         |  | Telefon |  |  |

**TESİSİN / İŞ YERİNİN / ÖĞRENCİ YURDUNUN / SORUMLU İŞLETİCİSİNİN**

RESİM

|                          |  |                       |  |
|--------------------------|--|-----------------------|--|
| T.C. Kimlik Numarası/YKN |  | E Mail Adresi         |  |
| Adı                      |  | Telefon No            |  |
| Soyadı                   |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu |  |
| Baba Adı                 |  | İl                    |  |
| Doğum Yeri               |  | İlçe                  |  |
| Doğum Tarihi             |  | İşe Başlama Tarihi    |  |
| Uyruğu                   |  | İmzası                |  |
| İkamet Adresi            |  |                       |  |

**TESİSİN / İŞ YERİNİN / ÖĞRENCİ YURDUNUN / SAHİBİ, KANUNİ TESCİLCİSİ, KİRACISI VEYA AMİRİNİN**

|                          |  |              |  |                       |                 |        |      |
|--------------------------|--|--------------|--|-----------------------|-----------------|--------|------|
| T.C. Kimlik Numarası/YKN |  |              |  | Durumu                |                 |        |      |
| Adı                      |  |              |  | Sahibi                | Kanuni Temsilci | Kiracı | Amir |
| Soyadı                   |  |              |  |                       |                 |        |      |
| Baba Adı                 |  |              |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu |                 |        |      |
| Doğum Yeri               |  | Doğum Tarihi |  | İl                    | İlçe            |        |      |
| Uyruğu                   |  |              |  |                       |                 |        |      |
| İkamet Adresi            |  |              |  | Telefon No            |                 |        |      |

Yukarıdaki Bilgilerin Doğruluğunu Onaylım.

İMZA

**BELGEYİ TESLİM ALANIN**

Adı Soyadı : Görevi :  
Rütbesi : İmzası : .....

Alınış Tarihi : ...../...../2020

**AÇIKLAMA**

- 1-Bu belgeyi otel, motel, han, pansiyon, bekar odaları, kamp, kamping, tatil köyü, her türlü özel veya resmi konaklama yerleri (yatılı okulların pansiyonları, yetiştirme yurtları ve köy odaları dahil) ile özel sağlık müesseseleri, dinlenme ve huzur evleri ve dini ve hayır kurumlarının sahip, kanuni temsilci veya kiracısı veya amiri, iş verdiği veya atadığı sorumlu işletici için düzenler. Ayrıca bildirimlerini elektronik ortamda yapmak isteyen her türlü ticaret ve sanat amacı güden iş yerlerinin ve öğrenci yurtlarının sahip, kanuni temsilci veya kiracısı bu belgeyi düzenlemek zorundadır. İri kitap harfleri ile doldurulur.
- 2-Bu yerlerde her halde bir sorumlu işletici bulunur, yoksa, tesisin veya iş yerinin veya öğrenci yurdunun sahip, kanuni temsilci veya kiracısı veya amiri belgeyi kendi adına düzenler. Konaklama tesislerinde işe başlama saatini izleyen 24 saat içinde, diğer iş yerleri ve öğrenci yurtları bildirimleri elektronik ortamda göndereceklerine dair müracaat ettikleri tarihte belge dodurulup imzalanarak iki örnek halinde tesisin veya iş yerinin veya öğrenci yurdunun bulunduğu çevrenin sürekli olarak güvenliğini sağlayan polis veya jandarma karakoluna verilir.
- 3-Belgeyi düzenleyen durumu kendisine ait tabloda (x) işareti ile gösterir.
- 4-Karakol görevlisi belgenin her iki örneğini imzalayıp bir örneğini geri verirken, ayrılan sorumlu işleticinin belgesini imha eder, yeni belgeyi onun yerine koyar.
- 5-Geri verilen belge örneği tesisin veya iş yerinin veya öğrenci yurdunun çalıştığı sürece tarih sırasına göre tesiste /iş yerinde/yurtta saklanır.
- 6-Süreyle uyulmaması, belge verilmesi veya gerçeğe aykırı belge verilmesinin ceza sorumluluğu gerektirdiği, kazintılı ve silintili belgelerin kabul edilmeyeceği unutulmamalıdır.