



**NEVŞEHİR  
SERBEST MUHASEBECİ  
MALİ MÜŞAVİRLER ODASI**

**MAKTU AİDAT %50 İNDİRİM TAAHHÜTNAME**

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

3568 sayılı yasaya,5786 sayılı kanununun 8. Maddesi ile eklenen fıkra uyarınca (Yürürlük 26.07.2008)

**“Meslek Mensuplarından kamu kurum ve kuruluşlarında çalışanlar ile mesleği fiilen icra etmeyenler, Odaya giriş ücreti ve yıllık aidatlarını %50 indirimli olarak öderler” hükmü getirilmiştir.**

1. Mesleki ruhsata haiz olup, kamu kurum ve kuruluşlarında görev yapanlar ile meslek kütüğüne kayıtlı olup, **mesleği fiilen icra etmeyenler (hiçbir mesleki faaliyette bulunmayanlar)** Maktu (Yıllık) üye aidatlarını % 50 indirimli ödeyeceklerdir. Kamu kurum ve kuruluşlarında çalışanlar ile hiçbir mesleki faaliyette bulunmadığını beyan edenler, **bu durumlarını belgelendirmek zorundadır.** Aksi takdirde aidatlarını tam olarak öderler.
2. 26.07.2008 tarihinden önceki aidat tahakkukları için **kanunun değişmeden önceki hükümleri uygulanacaktır.**
3. İşletmelerde **bağımlı olarak mesleki faaliyetlerini devam ettiren Meslek Mensupları ve Ruhsat almaya hak kazanıp üyelik kaydını yeni yapacak bağımlı çalışan Meslek Mensupları** yıllık üye aidatlarının tamamını **ödemek zorundadır.**
4. **TÜRMOB’un 2010/1 nolu genelgesi gereğince aidatlarını % 50 indirimli olarak ödeyenlerin, bu süreleri YMM sınavı için SMMM sürecinden sayılmayacaktır.**

Yukarıda açıklanan hükümlere göre;

Kamu Kurum ve Kuruluşlarında görev yapmaktayım.  %50  
(Kuruma ait kimlik fotokopisi veya çalışma belgesi eklenecek)

Hiçbir mesleki faaliyette bulunmuyorum.  %50  
(SSK ve Bağ-Kur’ dan alınacak belge eklenecek)

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

**Not: Maktu aidat her yılın Ocak ayı içinde ödenir.**

İmza

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

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

**ADRES : Fatih Sultan Mehmet Mahallesi 50. Yıl Caddesi No : 3 Merkez / NEVŞEHİR  
TEL : (0.384) 213 18 90 CEP: 0-554-651 61 50 E-MAIL : info@nevsehirsmmmo.org.tr**