**T.C. İŞ MAHKEMESİNE**
... İŞ MAHKEMESİ

**DAVACI:** [Adınız Soyadınız]
**T.C. KİMLİK NO:** [T.C. Kimlik Numaranız]
**ADRES:** [Adresiniz]

**VEKİLİ:** [Vekiliniz (Varsa Avukat Bilgileri)]

**DAVALI:** [İşverenin Adı / Şirket Adı]
**ADRES:** [İşverenin Adresi]

**KONU:** İş kazasının tespiti ve iş kazasına bağlı haklarımın belirlenmesi talepli dava dilekçesidir.

**AÇIKLAMALAR:**

1. Müvekkilim, **[işe başlama tarihi]** itibariyle davalı işverenin **[şirket adı]** bünyesinde **[görev unvanı]** olarak çalışmakta iken, **[iş kazasının meydana geldiği tarih]** tarihinde iş kazası geçirmiştir.

2. İş kazası, **[işyerinde meydana gelen olayın detaylı anlatımı, örneğin: "makineye elinin sıkışması, yüksekten düşme, elektrik çarpması vb."]** nedeniyle gerçekleşmiştir. Kazanın meydana gelmesinde işverenin gerekli iş sağlığı ve güvenliği önlemlerini almamış olması etkili olmuştur.

3. İş kazasının ardından müvekkilim **[hastane adı]** hastanesine sevk edilmiş ve burada **[tedavi süreci, ameliyat olup olmadığı, rapor süresi gibi detaylar belirtilmelidir]** tedavi altına alınmıştır.

4. İş kazasına ilişkin davalı işveren tarafından **SGK'ya iş kazası bildirimi yapılmamış veya eksik yapılmıştır**. Bu nedenle, **müvekkilimin geçirdiği kazanın iş kazası olduğunun tespiti gerekmektedir**.

5. İş kazası sonucu müvekkilim **[çalışamaz duruma gelip gelmediği, geçici veya kalıcı iş göremezlik raporu olup olmadığı gibi detaylar eklenmelidir]** zarar görmüş ve mağdur olmuştur. **Bu nedenle, iş kazasının resmi olarak tespit edilerek iş kazasına bağlı olarak doğan hakların müvekkilime tanınması gerekmektedir.**

**HUKUKİ SEBEPLER:**
5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu, 4857 Sayılı İş Kanunu, 6098 Sayılı Türk Borçlar Kanunu, 6100 Sayılı Hukuk Muhakemeleri Kanunu ve ilgili diğer mevzuat hükümleri.

**DELİLLER:**

- İş kazasının meydana geldiği yere ait görüntü kayıtları (varsa)
- İş kazası nedeniyle alınan sağlık raporları
- Hastane kayıtları ve tedavi belgeleri
- Tanık beyanları
- SGK iş kazası bildirimi (varsa)
- Çalışma belgeleri ve maaş bordroları

- Gerekli diğer belgeler

**SONUÇ VE TALEP:**
Yukarıda açıklanan nedenlerle, müvekkilimin geçirdiği kazanın **iş kazası olduğunun tespitine, iş kazasına bağlı doğan haklarının belirlenmesine ve yargılama giderleri ile vekalet ücretinin davalı üzerinde bırakılmasına karar verilmesini** saygılarımla talep ederim.

**Saygılarımla,**
[Tarih]

**DAVACI**
[Adınız Soyadınız]
[İmza]