

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti	İlk	<input type="checkbox"/>																											
2	7	4	1	5	9	5	4	4	9	0		Tekrar	<input checked="" type="checkbox"/>																											
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																																								
1	Adı					MEHMET BATU					10	NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER																												
2	Soyadı					ÖZMETELER						İ		STANBUL																										
3	İk Soyadı											İçe		BEYO LU																										
4	Baba Adı					ERK N						Mahalle / Köy		BEDRETT N																										
5	Ana Adı					DERYA						Cilt No		3																										
6	Do um Yeri					KADIKÖY						Aile Sıra No(Hane Kütük)		459																										
7	Do um Tarihi					1996-09-27						(Birey)Sıra No		74																										
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı					TC						KAMETGAH ADRES																												
9	Ö renim Durumu					Lise veya dengi o.					Bulvar																													
	Mezuniyet Yılı					0					Cadde-Sokak		Dı ç Kapı																											
	Mezuniyet Bölümü										Mahalle / Köy		Posta Kodu																											
											İçe		İ																											
										Ev Tel		Cep Tel																												
										E-posta																														
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER																																								
12	Sigortalılık Türü / Kodu					Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a <input checked="" type="checkbox"/>					Kendi adına ba ımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b <input type="checkbox"/>					Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar <input type="checkbox"/>																								
12	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;					Kurumu					SSK					BA					Emekli Sandığı					506-G.20.														
					Sicil Numarası					3435201628821																														
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalışanı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?										Evet					Hayır					X																			
15	4-a sigortalılı ından dolayı aylık aylı ı alıyorsa devam edeceği sigorta türü										Sos.Güv.Des.Primi					Tüm Sig. Kolları																								
16	Sigortalının i e ba ladı ı tarih					08.07.2019																																		
17	Meslek Adı ve Kodu					9901.02 -Stajyer (Ö renci)																																		
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa					Özrü Eski Hükümlü					19- 2821 SK gere ince belirlenen görev kodu :																													
20	Kendi adına ba ımsız çalışan sigortalının					Ba ımsız Faaliyetin Adı					İ					İçe					Köy																			
C- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ RKET B LG LER																																								
21	ÇSGB KOLU:					17					ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜ Ü DOSYA NUMARASI					S MESLEK DOSYA NO					L																			
										0 0 0 0 0 0					0 0 0 0 0 0					0 0 0 0																				
22	SGK YER S C L NUMARASI					M KOLU					ÜN TE					YER SIRA NO					L KOD					LÇE					KONT NO					ALT V.				
					2 8542					07					1249114					034					42					10										
23	Vergi Numarası										7170240129																													
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																																								
24	verenini/ yerinin/ İgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv.										yerinin (Kurumun) Adresi																													
										ÖZYEN ÜN VERSİTESİ										N ANTEPE MAH ORMAN SOK STANBUL ÇEKMEKÖY No:34-36																				
25	Yukarıda yazılı hususların gerçe e uygun olduğunu beyan ederim.										Sigortalının adı-soyadı, mzası																													
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu, belgenin 5510, 4857, 5953, 854 ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendi ini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Ka e/Mühür/ mza)																																							
İstisna-i Durum: stisnai durum B LD RM YORUM																																								