T.C. SOSYAL GÜVENL K KURUMU S GORTALI E G R B LD RGES (4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)



Belgenin Dogrulama Kodu: SGK4A01ig1492e4d887b6f4cd556

		SC			ENLKSC MLKNUMA			Belg	Belgenin Mahiyeti				llk								
1	3	3 1 2 3 5 4			8 5 0 2			2						Tekrar			Х				
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																					
1	Adı					EM N					NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER										
2	Soyadı				DURAN					1	I				AMASYA						
3	lk Soyadı										lçe	lçe				MERZIFON					
4	Baba Adı					HAL T				10	Mahalle	Mahalle / Köy				ÇAYBA I					
5	Ana Adı					SÜMEYRA					Cilt No	Cilt No				31					
6	Do um Yeri					MERZ FON					Aile Sıra	Aile Sıra No(Hane Kütük)				16					
7	Do um Tarihi					29/06/2002					(Birey)S	(Birey)Sıra No				168					
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı					TC				_					AH ADRES						
	Ö renim Durumu										Bulvar								_		
9	Mezuniyet Yılı				0					Cadde-S	Sokak			Dı							
	Mezuniyet Bölümü									11	Mahalle						Codu	Ç			
										' '		/ KUy			Posta Kodu						
								lçe		1											
											Ev Tel		Cep Tel								
											E-posta										
	I						S GORTALI														
12	Sigortalılı	k Türü / Ko	odu		4/a	kdine tabi	çalı anlar	Kendi a	adına	a ba	ı ımsız çal 	ımsız çalı anlar muhtar-jokey 4/b Geçici 20.n						i çalı	anlar		
	<u>X</u>					- Kurumu S			SSK	<u> </u>					Em	mekli Sandı ı		506-G.20.M			
12	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa; Kurumu Kurumu Sicil Numarası										02204584	2204584						+			
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre ça rı üzerine ya da ev hizm günden az çalı ıyor mu?									erino	de 30 Evet				Hayır X						
15	4-a sigortalılı ından dolayı ya lılık aylı ı alıyorsa devam edece i sigorta tı									S	os.Güv.De	.Güv.Des.Primi Tüm Sig. Kolları									
16	Sigortalının i e ba ladı ı tarih									-											
17	Meslek Adı ve Kodu 990						9901.02-Stajyer (Ö renci)														
		K 30und lacaksa	u m	addes	Özürlü Eski Hükümlü				19-	2821 SK g	821 SK gere ince belirlenen görev kodu :										
20	Kendi adına ba ımsız çalı an sigortalının				Ba ımsız Faaliyetin Adı								1		lçe		Köy				
20 Rendi adına ba illisiz çan an sigortanının																					
		C- VEF	_		VERG DA	RES /ES	SNAF SAN.S	S C.MEN	1URL	-U			ARIM L			ET B L	G LER				
21	ÇSGB KOLU:			ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜ Ü NUMARASI				OSY	YA S	S MESLEK 0 0 0 0		DOSYA		NO 0 0 0			L 0	0			
								ΙΪΝ	TE			-		1 - 1 -					,	_	
22	SGK YER SCLNUMARASI					M KOLU -		YEN	ES	K	YER S	YER SIRA NO 1024633		. KOD	LÇ		VO VO) ALI V.			
	JON TEN GO ENOMANAGI				1			1		1024633	.3			1		1					
	Vergi Numarası																				
	vergi Nur	naidSi						\F\\\.	<i>'</i>												
							E-E	BEYAN \	/E T/	AAF	HÜTLER										
24											yerinin (Kı	verinin (Kurumun) Adresi									
	FIRAT ÜN VERS TES TEKNOLOJ FAKÜLTES DEKANLI I										UN VERS	N VERS TE MAH. F.Ü.TEKNOLOJ FAKÜLTES DEKANL ELAZI									
25	Yukarıda yazılı hususların gerçe e uygun oldu unu beyan ederim. Sigortalının adı-soyadı, mzası																				
26	Yuka	arıda yazılı	husu		-		zdanındaki v unlarda belii Onayl	rtilen yük	ümlü	ilük	_	ınarak düz	-	-		-	in 5510, 4	4857,	5953		
Istisna	a-i Durum:																				