



Belge Doğrulama Kodu: SGK4A01ia6946ef86cec9d6e020c

		SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K M L K NUMARASI)													
		2	8	7	9	0	5	5	1	0	5	2			
A-S GORTALININ K M L K/ADRES B LG LER															
1	Adı	SEDANUR													
2	Soyadı	KA İKCI													
3	İk Soyadı														
4	Baba Adı	CENG Z													
5	Ana Adı	Ç MEN													
6	Doğum Yeri	BEYKOZ													
7	Doğum Tarihi	22/06/1999													
8	Cinsiyeti	K													
9	Medeni Hali														
10	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı	TC													
		NÜFUSA KAYITLI OLDUGU YER													
		I													
		ARDAHAN													
		İç													
		HANAK													
		Mahalle / Köy													
		GEÇ													
		Cilt No													
		25													
		Aile Sıra No(Hane Kütük)													
		25													
		(Birey)Sıra No													
		26													
		KAMETGAH ADRES													
		Bulvar													
		Cadde-Sokak													
		Dı													
		ç													
		Mahalle / Köy													
		Posta Kodu													
		İç													
		I													
		Ev Tel													
		Cep Tel													
		E-posta													
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER															
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK		BA	Emekli Sandığı	506-G.20.M								
		Sicil Numarası	3430201808448												
14	Meslek Adı ve Kodu	Stajyer (Öğrenci)													
C-S GORTALININ HİZMET B LG LER															
15	Sigortalının Ten Ayrılı Tarihi	28/07/2023										16	Sigortalının Ten Ayrılı Tarihi	05	
		Prime Esas Kazanç Tutarı													
		Ay içinde													
		e Giri Tarihi													
		ten Çıkı Tarihi													
		Eksik Gün													
17	Yıl	Ay	Belge Türü	Gün Sayısı	Hak Edilen Ücret	Prim kramiye ve Bu Nitelikteki	Gün	Ay	Gün	Ay	Sayı	Nedeni			
	2023	6	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0			
	2023	7	22	26	11625.90	0.00	3	7	28	7	0	0			
18	ÜCRET(Yüzde Usulü)	Evet													
		Hayır													
D- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ RKET															
19	ÇSGB KOLU:	ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ													
		DOSYA NUMARASI													
		S MESLEK													
		DOSYA NO													
		L													
		nül 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0													
20	SGK YER S C L NUMARASI	M	KOLU	ÜN TE	YER SIRA NO		L KOD	LÇE	KONT NO	ALT	V.				
		1	8542	YEN ESK	1033840		14	1	1	0					
21	Vergi Numarası														
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER															
22	veren/ yerinin/ ilgili Kurulu un Adı-Soyadı/Ünv.	yerinin (Kurumun) Adresi													
	BOLU ABANT ZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK	ABANT ZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ GÖLKÖY KAMPÜSÜ BOLU													
23	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan	Sigortalının adı-soyadı,imzası													
24	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 düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/ mza)														