

SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)											Belgenin Mahiyeti	İlk	<input type="checkbox"/>																			
5	9	3	4	4	0	0	9	9	5	8		Tekrar	<input checked="" type="checkbox"/>																			
A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER																																
1	Adı				CAN							10		NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER																		
2	Soyadı				ÜNALDI									I KASTAMONU																		
3	İk Soyadı													İçe KASTAMONU MERK																		
4	Baba Adı				AYDIN									Mahalle / Köy GÖLKÖY																		
5	Ana Adı				NURTEN									Cilt No 114																		
6	Do um Yeri				KASTAMONU									Aile Sıra No(Hane Kütük) 99																		
7	Do um Tarihi				23/02/1998									(Birey)Sıra No 13																		
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı				TC																											
9				Ö renim Durumu										11				KAMETGAH ADRES														
				Mezuniyet Yılı				0										Bulvar														
				Mezuniyet Bölümü														Cadde-Sokak Dı Ç														
																		Mahalle / Köy Posta Kodu														
																		İçe														
																		Ev Tel Cep Tel														
																		E-posta														
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER																																
12	Sigortalılık Türü / Kodu				Hizmet Akdine tabi çalı anlar 4/a				Kendi adına ba ımsız çalı anlar muhtar-jokey 4/b				Geçici 20.maddeye tabi çalı anlar																			
12	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;				Kurumu				SSK				BA				Emekli Sandı ı				506-G.20.M											
				Sicil Numarası				3435201817918																								
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre ça rı üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalı ıyor mu?								Evet				Hayır				X															
15	4-a sigortalılı ından dolayı ya lılık aylı ı alıyorsa devam edece i sigorta türü								Sos.Göv.Des.Primi				Tüm Sig. Kolları																			
16	Sigortalının i e ba ladı ı tarih				21/06/2021																											
17	Meslek Adı ve Kodu				9901.02-Stajyer (Ö renci)																											
18	4857 SK 30uncu maddesine göre çalı tırılacaksa				Özürü Eski Hükümlü				19- 2821 SK gere ince belirlenen görev kodu :																							
20	Kendi adına ba ımsız çalı an sigortalının				Ba ımsız Faaliyetin Adı				I				İçe				Köy															
C- VEREN/ YER /VERG DA RES /ESNAF SAN.S.C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L/ LÇE MD./ RKET B LG LER																																
21	ÇSGB KOLU:				10				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.			
				1 8542				2 2				1206				34				3				7				0				
23	Vergi Numarası																1790436281															
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																																
24	verenin/ yerinin/ İgili Kurulu un Adı-Soyadı/Ünv.								yerinin (Kurumun) Adresi																							
				BO AZ Ç ÜN VERS TES REKTÖRLÜK ÖZELKALEM				BEBEK MAH. CEVDETPA A CAD. STANBUL BE KTA																								
25	Yukarıda yazılı hususların gerçe e uygun oldu unu beyan ederim.								Sigortalının adı-soyadı, mzası																							
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan etti i resmi belgelerdeki kayıtlara uygun oldu unu, 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:																																