İSTANBUL 2. İCRA DAİRESİ

08.08.2023 tarihinde tarafımda bildirmiş olduğunuz 2019/35989 numaralı karar yazınızda borçlu DAVUT ÇALIŞKAN (15199426760) seferlik olarak firmanda çalıştığından dolayı çıkışı 01.06.2023 tarihinde kendi isteği üzerine işten ayrılmış olup herhangi bir alacağı kalmadığından dolayı işyeri ile bağlantısı kesilmiştir.

Bilgilerinize sunar gereğini arz ederim. 16.08.2023

EKLER: 1.İşten Ayrılış Bildirgesi

> Betü BDZKURT İdra Katibi 1014

> > 2 2 Ağust. 2023

Bu bildirgeyi İPTAL ET

anamenü | YAZDIR | GSS DUYURUSUNU GÖRÜNTÜLE |



T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SİGORTALI İŞTEN AYRILIŞ BİLDİRGESİ (4/1-a-b ve 506 SK GM 20 kapsamındaki sigortalılar için)



01.06.2023 09:49:24 REFERANS KODU:360741839

	70					SO:	SYAL (GÜVENLİK 1 9	SICIL NU	JMAR 4	ASI (T	.C.I	Kimlik	k Numara	sı) 0	3					
	=						A	-SİGORTAL	ININ KİM	/LİK/A	DRES	BİI	GİLE	Rİ							
II.	٦	Adı					DAV	/UT			1	_		NUF	USA K	AYITLI	OLDUĞU	YER			
2	ᅥ	Soyad					ÇALIŞKAN				İı	_			AĞRI						
3	ᅥ	İlk Soyadı									İlçe						DOĞUBAYAZIT				
4	ᅥ	Baba Adı					TAHİR				Maha	lle/K	Сöу		GÜLTEPE						
5	ᅥ	Ana Adı					SEBİLE				Cilt N	Cilt No				32					
6	ᅥ	Doğum Yeri				DOĞUBAYAZIT				Aile S	Aile Sıra No(Hane/Kütük)				1	0					
1 2	ᅥ	Doğum Tarihi					1977-10-27				(Birey	(Birey)Sıra No				4	46				
8							E					İKAMETGAH ADRESİ						İ			
							E				Bulv	Bulvar									
							Tro.				Cadde-Sokak Dış					Dış Kap	ış Kapı: İç Kapı:				
Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı							JIC	TC				alle/	Köy				Posta Kodu		ī		
												çe					İı				
												Ev Tel				٦	Cep Tel				
												E-posta									
	_						n cic	GORTALINI	N COCVA	LCÜ	VENT I	12.1	dr.ci	r ent							
╠	7						7-		N SUSYA	LGU	SSK	IKE	SILGI			Emaldi (Cond. X.	7 50	V. C.	10.11	
13		01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;					Kurumu Sicil Numarası 160								-	Emekli Sandığı			506-G.20. M		
14	\dashv						Sicil Numarası 160120 Şoför-Yük Taşıma-8332.02				38004										
14		Mes	slek Adı v	e Kodu			\$0101														
L	7					·		C-SIGORT	ALININ I	HİZM	ET BİL	===									
15		Sigortalının İşten ayrılış Tarihi					01.06.2023					16 Sigortalının İşten Ayrılış Nedeni (Kodu) 03							03		
			Ay	Belge Türü	Gün Sayısı	Prime Esas Kazanç Tutarı					Ay içinde							Eks	ik Gün		
	Y	'ıl									Îșe Gi	İşe Giriş Tarihi İ		İşte	İşten Çıkış Tarihi						
17						Hak Edil	len Ücre	en Ücret Prim İkramiye ve Bu Nitelikteki İst			Gün	Gün Ay		Gün			Ay		Sayısı Neden		
	12	023 Mayıs 1		1	11	3669.6		0.0			21	Ħ	5	0			0		0	0	
	1=	2023 Haziran 1 1 333.6				0.0				0						6 0 0					
	Ĭ,	ÜCDET (VI-1- II-II)					[]														
18		CKI	el (Yuzda	e Usulu)		Evet	}						Hayır								
		D	-İŞVERE	N/İŞYERİ/	VERGİ	DAİRES	İ/ESNA	F SAN.SİC.	MEMUR	LUĞU	/ZİRA	ΑT	ODA!	SI/TARIM	ı İL/İ	LÇE M	D./ŞİRKI	ET BİLG	İLER	i	
22								ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ				S	ME	SLEK		DOSY	A NO			İL	
	1 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4					DOSYA NUMARASI					[3	2	0	0 0	0	0 0	0 0	0 0	0	0 0	
							M	M İŞKOLU		ÜNİTE		CM	ni or	DANO	٦,	İL KOD	1	KONT	Ī		
23	3 SGK IŞYERI SICIL NUMARASI						M	ŞKOLU	YENİ	ESK	i	İŞYERİ SIRA NO			KOD	İLÇE	NO	AL	T İŞV.		
							2 4	2 4941		01	1	1019229)4	03	63	000	000	
24 Vergi Numarası															_	1610906					
								E-BI	EYAN VE	TAAF	HÜTL	ER									
25		TA	†sverenin/Tsyerinin/Tlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. HA GLOBA L LOJİSTİK ULUSLARARASI NAKLİYE SANAYİ VE TİCARET †syerinin(Kurumun) Adresi AHMFDİHANİ MAH ÇEVREYOLU BULV. AĞRI DOĞUBEYAZIT No:17																		
26	Y	ukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.								Si	Sigortalının adı-soyadı: İmzası										
27			sigortalırın adı-soyadı: Imzası ukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerki kayıtlara uygun olduğunu,belgenin 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/Imza)																		