

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)

ssk.gov.tr, referans no



25.07.2023 16:14:54
REFERANS KODU:368994710

SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI (T.C.Kimlik Numarası)											
4	0	6	9	3	6	2	7	3	4	4	

A-SİGORTALININ KİMLİK/ADRES BİLGİLERİ																																																																																																																																																																																			
1	Adı	FATİH																																																																																																																																																																																	
2	Soyad	DEMİR																																																																																																																																																																																	
3	İlk Soyadı																																																																																																																																																																																		
4	Baba Adı	ŞAHİN																																																																																																																																																																																	
5	Ana Adı	FADİME																																																																																																																																																																																	
6	Doğum Yeri	ALTINDAĞ																																																																																																																																																																																	
7	Doğum Tarihi	1994-10-16																																																																																																																																																																																	
8	Cinsiyeti	E																																																																																																																																																																																	
9	Medeni Hali																																																																																																																																																																																		
10	Yabancı Uyraklı ise Ülke Adı	TC																																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11</td><td>İl</td><td colspan="10">KASTAMONU</td> </tr> <tr> <td></td><td>İlçe</td><td colspan="10">HANÖNÜ</td> </tr> <tr> <td></td><td>Mahalle/Köy</td><td colspan="10">GÖKBELEN</td> </tr> <tr> <td></td><td>Cilt No</td><td colspan="10">77</td> </tr> <tr> <td></td><td>Aile Sıra No(Hane/Kütük)</td><td colspan="10">10</td> </tr> <tr> <td></td><td>(Birey)Sıra No</td><td colspan="10">86</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">İKAMETGAH ADRESİ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12</td><td>Bulvar</td><td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td></td><td>Cadde-Sokak</td><td colspan="4"></td><td colspan="2">Dış Kapı:</td><td colspan="4">İç Kapı:</td> </tr> <tr> <td></td><td>Mahalle/Köy</td><td colspan="4"></td><td colspan="2">Posta Kodu</td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td><td>İlçe</td><td colspan="4"></td><td colspan="2">İl</td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td><td>Ev Tel</td><td colspan="4"></td><td colspan="2">Cep Tel</td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td><td>E-posta</td><td colspan="10"></td> </tr> </tbody> </table>												NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER												11	İl	KASTAMONU											İlçe	HANÖNÜ											Mahalle/Köy	GÖKBELEN											Cilt No	77											Aile Sıra No(Hane/Kütük)	10											(Birey)Sıra No	86										İKAMETGAH ADRESİ												12	Bulvar												Cadde-Sokak					Dış Kapı:		İç Kapı:					Mahalle/Köy					Posta Kodu							İlçe					İl							Ev Tel					Cep Tel							E-posta										
NUFUSA KAYITLI OLDUĞU YER																																																																																																																																																																																			
11	İl	KASTAMONU																																																																																																																																																																																	
	İlçe	HANÖNÜ																																																																																																																																																																																	
	Mahalle/Köy	GÖKBELEN																																																																																																																																																																																	
	Cilt No	77																																																																																																																																																																																	
	Aile Sıra No(Hane/Kütük)	10																																																																																																																																																																																	
	(Birey)Sıra No	86																																																																																																																																																																																	
İKAMETGAH ADRESİ																																																																																																																																																																																			
12	Bulvar																																																																																																																																																																																		
	Cadde-Sokak					Dış Kapı:		İç Kapı:																																																																																																																																																																											
	Mahalle/Köy					Posta Kodu																																																																																																																																																																													
	İlçe					İl																																																																																																																																																																													
	Ev Tel					Cep Tel																																																																																																																																																																													
	E-posta																																																																																																																																																																																		

B-SİGORTALININ SOSYAL GÜVENLİK BİLGİLERİ											
13	01.10.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;	Kurumu	SSK	BAG	Emekli Sandığı	506-G.20. M					
		Sicil Numarası	0602201097653								
14	Meslek Adı ve Kodu	Motosikletli Kurye-8321.02									

C-SİGORTALININ HİZMET BİLGİLERİ													
15	Sigortalının İşten ayrılış Tarihi					15.07.2023	16	Sigortalının İşten Ayrılış Nedeni (Kodu)					02
17	Yıl	Ay	Belge Türü	Gün Sayısı	Prime Esas Kazanç Tutarı		Ay içinde				Eksik Gün		
					Hak Edilen Ücret	Prim İkramiye ve Bu Nitelikteki İstihkak	İşe Giriş Tarihi		İşten Çıkış Tarihi		Sayısı	Nedeni	
							Gün	Ay	Gün	Ay			
2023	Haziran	0	0	0.0	0.0	0	0	0	0	0	0		
2023	Temmuz	1	0	0.0	0.0	0	0	15	7	15	15		
18	ÜCRET (Yüzde Usulü)					Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input checked="" type="checkbox"/>						

D-İŞVEREN/İŞYERİ/VERGİ DAİRESİ/ESNAF SAN.SİC.MEMURLUĞU/ZİRAAT ODASI/TARIM İL/İLÇE MD./ŞİRKET BİLGİLERİ																
22	ÇSGB İŞ KOLU: 02		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI				S	MESLEK				DOSYA NO				İL
							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI		M	İŞKOLU	ÜNİTE		İŞYERİ SIRA NO		İL KOD	İLÇE	KONT NO	ALT İŞV.				
			2	5610	02	02	1319444		006	24	21	000				
24	Vergi Numarası					3850555208										

E-BEYAN VE TAAHHÜTLER												
25	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. PİZZA REST AURANTLARI ANONİM ŞİRKETİ						İşyerinin(Kurumun) Adresi KUTLU MAHALLESİ DEREBOYU CADDESİ ANKARA MAMAK No:56 /C					
26	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.						Sigortalının adı-soyadı: İmzası					
27	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu,belgenin 5510,4857,5953,854ve 2821 sayılı kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)											