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: SGK4A01ig3d3b256cce043075d00

SOSYAL GÜVENL K S C L NUMARASI (T.C.K ML K NUMARASI)												Belgenin Mahiyeti					llk						
1	1	9	6	8	6	1 7	7	2	8							Tekrar				>	<		
							A-S GORT	ALININ K	ML	K/A	ADRES B	LG LER							-				
1	Adı					FARUK	FARUK				NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER												
2	Soyadı					ÇAKAL					1	1					ANTALYA						
3	lk Soyadı										Ice	lçe				GÜNDO MU							
4	Baba Adı					HÜSEY N				10) Mahall	e / Köy			1	AKYARI							
5	Ana Adı					ZAH RE					Cilt No					3							
6	Do um Yeri				ALANYA					Aile Sı	ra No(Hane	Kütük)		\neg	1								
7	Do um Tarihi				10/10/2000					(Birev)	Sıra No	•			111								
8	Yabancı Uyruklu ise Ülke Adı					TC										AH ADRES							
	Ö renim Durumu										Bulvar					TADRES							
9						1900						0-11-	de la constantina della consta								T		
	Mezuniyet Yılı					Blm						de-Sokak					Di		Ç				
	Mezuniyet Bölümü									11	1 Mahall	e / Köy				F	Posta	Kodu					
											lçe				I								
											Ev Tel	Ev Tel			Cep Tel								
											E-post	а											
B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENL K B LG LER																							
40	0:		/ / /		Hizmet A 4/a	kdine tabi	çalı anlar	Kendi a	adın	a ba	a ımsızç	alı anlar m	uhtar-joł	ey 4/b	Ge	çici 2	0.mad	ddeye ta	bi ça	ılı ar	nlar		
12	Sigortali	ılık Türü .	/ Koal	ı	x <u>X</u>	_																	
12	01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Kur									K						Emekli S		Sandı ı		606-C	9.20.M		
	Varsa;					Olcii Numarasi					0170428												
14	4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre ça rı günden az çalı ıyor mu?						ça rı üzerine ya da ev hizmetler				ide 30	30 Evet X				Hayır							
15	4-a sigortalılı ından dolayı ya lılık aylı ı alıyorsa devam edece i sigor								türü	s	os.Güv.Des.Primi Tüm Sig. Kol							Kolları	rı <u>X</u>				
16	Sigortalının i e ba ladı ı tarih																						
	Meslek Adı ve Kodu 4110.03-Büro Memuru (Gen								nel)														
Özürlü										Π													
4857 SK 30uncu maddesine göre çalı tırılacaksa						Eski Hükümlü				19-	2821 SK	2821 SK gere ince belirlenen görev					odu:						
20	20 Kendi adına ba ımsız çalı an sigortalının					Ba ımsı	Ba ımsız Faaliyetin Adı								lçe			Köy					
																	<u> </u>						
C- VEREN/ YER /VERG DA RES /ESNAF SAN.S C.ME																							
21	ÇSGB KOLU:				ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜ Ü NUMARASI				os,	YA 3	0 0	0 0	0			0 0 0 0		0	0	0			
									TE									KONT	\top				
22	SGK YER SCLNUMARASI				М	M KOLU		ES	SK	YER	YER SIRA NO 1320263		L KOD	KOD		LÇE		Αl	ALT V.				
					2	1	1		132026	7			3		3	0							
23 Vergi Numarası																							
E-BEYAN VE TAAHHÜTLER																							
							E-I	DE I AIN V															
24	verenin/ yerinin/ Igili Kurulu un Adı-Soya										yerinin (Kurumun) Adresi												
	ODAK BA IMSIZ DENET M ANON M RKET										KADIPA A MAH. AL HAYDAR SOK. ANTALYA ALANYA												
25	Yukarıda yazılı hususların gerçe e uygun oldu unu beyan ederim. Sigortalının adı-soyadı, mzası																						
26	Yul	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)																					
Istisn	a-i Durum	:																					