



Belgenin Doğrulama Kodu: SGK4A01ig3d3b256bb52a1627500

|   |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
|---|--|------------------|---|---|----------------|-----------------------------------|---------|-------|---------|--|--|---------|-------------------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------------|------------|----|---------|---|--------|--|
| SOSYAL GÜVENLİK S C L NUMARASI<br>(T.C.K ML K NUMARASI)   |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         | Belgenin Mahiyeti                        |  | İlk     |                                     | <input type="checkbox"/>  |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 1   | 1  | 9                | 6 | 8 | 6              | 1                                 | 7       | 7     | 2       | 8  | Tekrar   |         | <input checked="" type="checkbox"/> |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| A-S GORTALININ K ML K/ADRES B LG LER  |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 1   | Adı  |                  |   |   |                | FARUK                             |         |       |         |  | 10   |         |                                     | NÜFUSA KAYITLI OLDU U YER |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 2   | Soyadı   |                  |   |   |                | ÇAKAL                             |         |       |         |  |  |         |                                     | I                         |                | ANTALYA                           |            |    |         |   |        |  |
| 3   | İk Soyadı  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  |         |                                     | İçe                       |                | GÜNDÜ MU                          |            |    |         |   |        |  |
| 4   | Baba Adı   |                  |   |   |                | HÜSEY N                           |         |       |         |  |  |         |                                     | Mahalle / Köy             |                | AKYARI                            |            |    |         |   |        |  |
| 5   | Ana Adı  |                  |   |   |                | ZAH RE                            |         |       |         |  |  |         |                                     | Cilt No                   |                | 3                                 |            |    |         |   |        |  |
| 6   | Do um Yeri   |                  |   |   |                | ALANYA                            |         |       |         |  |  |         |                                     | Aile Sıra No(Hane Kütük)  |                | 1                                 |            |    |         |   |        |  |
| 7   | Do um Tarihi   |                  |   |   |                | 10/10/2000                        |         |       |         |  |  |         |                                     | (Birey)Sıra No            |                | 111                               |            |    |         |   |        |  |
| 8   | Yabancı Uyrıklı ise Ülke Adı   |                  |   |   |                | TC                                |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 9   | Ö renim Durumu   |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  | 11   |         |                                     |                           | KAMETGAH ADRES |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 9   |  | Mezuniyet Yılı   |   |   |                |                                   | 1900    |       |         |  |  |         |                                     |                           | Bulvar         |                                   |            |    |         |   |        |  |
|   |  | Mezuniyet Bölümü |   |   |                |                                   | Blm     |       |         |  |  |         |                                     |                           | Cadde-Sokak    |                                   | Dı Ç       |    |         |   |        |  |
|   |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  |         |                                     |                           | Mahalle / Köy  |                                   | Posta Kodu |    |         |   |        |  |
|   |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  | İçe     |                                     | I                         |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
|   |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  | Ev Tel  |                                     | Cep Tel                   |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
|   |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  | E-posta |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| B-S GORTALININ SOSYAL GÜVENLİK B LG LER   |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 12  | Sigortalılık Türü / Kodu   |                  |   |   |                | Hizmet Akdine tabi çalışanlar 4/a |         |       |         |  | Kendi adına ba ımsız çalışanlar muhtar-jokey 4/b |         |                                     |                           |                | Geçici 20.maddeye tabi çalışanlar |            |    |         |   |        |  |
| 12  | 01.01.2008 Tarihinden Önce Hizmeti Varsa;  |                  |   |   |                | Kurumu                            |         |       |         |  | SSK  |         |                                     |                           |                | BA                                |            |    |         |   |        |  |
|   |  |                  |   |   | Sicil Numarası |                                   |         |       |         | 0721201704285                            |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 14  | 4857 Sayılı Kanunun 13üncü maddesine göre çalışan üzerine ya da ev hizmetlerinde 30 günden az çalışıyor mu?  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  | Evet   |         | Hayır                               |                           | X              |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 15  | 4-a sigortalı ından dolayı aylık aylı alıyorsa devam edeceği sigorta türü  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  | Sos.Göv.Des.Primi                                |         |                                     |                           |                | Tüm Sig. Kolları                  |            |    |         |   |        |  |
| 16  | Sigortalının i e ba ladı ı tarih   |                  |   |   |                | 04/07/2022                        |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 17  | Meslek Adı ve Kodu   |                  |   |   |                | 9901.02-Stajyer (Ö renci)         |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 18  | 4857 SK 30uncu maddesine göre çalıştırılacaksa   |                  |   |   |                | Özürü                             |         |       |         |  | 19- 2821 SK gere ince belirlenen görev kodu :    |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
|   |  |                  |   |   | Eski Hükümlü   |                                   |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 20  | Kendi adına ba ımsız çalışan sigortalının  |                  |   |   |                | Ba ımsız Faaliyetin Adı           |         |       |         |  | I  |         | İçe                                 |                           | Köy            |                                   |            |    |         |   |        |  |
| C- VEREN/ YER /VERGİ DA RES /ESNAF SAN.S C.MEMURLU U/Z RAAT ODASI/TARIM L /LÇE MD./ RKET B LG LER |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 21  | ÇSGB KOLU:   |                  |   |   |                | 00                                |         |       |         |  | 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              |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 22  | SGK YER S C L NUMARASI   |                  |   |   |                | M KOLU                            |         | ÜN TE |         | YER SIRA NO                              |  |         |                                     |                           | L KOD          |                                   | LÇE        |    | KONT NO |   | ALT V. |  |
|   |  |                  |   |   | 1 8542         |                                   | YEN ESK |       | 1227281 |  |  |         |                                     | 42                        |                | 21                                |            | 21 |         | 0 |        |  |
| 23  | Vergi Numarası   |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| E-BEYAN VE TAAHHÜTLER   |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 24  | vereninin/ yerinin/ ilgili Kurulunun Adı-Soyadı/Ünv.   |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  | yerinin (Kurumun) Adresi                         |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ TEKNİK BİLİMLER MESLEK  |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         | AKADEMİK HAYAT STANBUL CD KONYA SELÇUKLU |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 25  | Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  | Sigortalının adı-soyadı, mzası                   |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| 26  | 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)           |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |
| İstisna-i Durum:  |  |                  |   |   |                |                                   |         |       |         |  |  |         |                                     |                           |                |                                   |            |    |         |   |        |  |